

Förderverein der Verbundschule Everswinkel

Alverskirchener Str. 14

48351 Everswinkel

☎ 02582-991960 - Fax: 02582-9919620

E-Mail: sekretariat@verbundschule-everswinkel.de

Schule erleben

Die Verbundschule in Everswinkel



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

.....

.....

(Name, Vorname, Anschrift)

meinen Beitritt zum Förderverein der Verbundschule Everswinkel.
Ich kann jederzeit den Austritt aus dem Förderverein erklären.
Der Mindestbeitrag beträgt 15,- € pro Jahr.

Mein Jahresbeitrag ist €.

.....

(Unterschrift)

Erstellung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 01.12. eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Förderverein der Verbundschule Everswinkel e.V.
Alverskirchener Str. 14, 48351 Everswinkel

Gläubiger Identifikations-Nr.: DE12ZZZ00000828036

Mandatsreferenz: **>Mitgliedsnummer im Förderverein<**

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Förderverein der Verbundschule Everswinkel, Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Verbundschule Everswinkel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, ab Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- u. Nachname
des Konto-Inhabers:

Anschrift:

IBAN: DE.....

BIC:

Ort, Datum,
Unterschrift: