Förderverein
der Gemeinschaftsschule Ossenmoorpark e.V.

Beitrittserklärung

Wir treten/Ich trete dem Förderverein der GM Ossenmoorpark e.V.

bei und möchten die Arbeit des Fördervereins finanzielle unterstützen.

_____
Vorname und Name (bitte leserlich)

_____
Straße, Hausnummer PLZ Ort

_____
Name des Kindes Tel.Nr. Klasse

_____
E-Mail-Adresse, wichtig !

Unser Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr €.....(Mindestbeitrag 20,00 € pro Jahr)

Wenn unser/mein Kind die GM Ossenmoorpark verlässt (Abschluss, Umzug, Schulwechsel), erlischt unsere/meine Mitgliedschaft automatisch und ohne schriftliche Kündigung.

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum Okt./Nov. des Schuljahres fällig und wird durch das SEPA-Lastschriftmandat von unserem/ meinem Konto abgebucht.

_____ _____
Datum Unterschrift

Bitte geben Sie uns Kontoänderungen rechtzeitig bekannt, da uns sonst zusätzlich Kosten entstehen. Unser E-Mail Adresse : foerdervereingo@wtnet.de

Bitte das SEPA-Lastschrift-Mandat ausfüllen →

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein der Gemeinschaftsschule Ossenmoorpark e.V.
Poppenbüttler Str. 230, 22851 Norderstedt, Deutschland

Gläubiger Identifikationsnummer Mandatsreferenz

DE6900100000815467 **Jahresbeitrag für den Förderverein**

Ich/Wir ermächtige(n)

den Förderverein die.GM Ossenmoorpark e.V.

den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf bzw. bis zum Ausscheiden meines Kindes aus der Gemeinschaftsschule von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

Förderverein der GM Ossenmoorpark e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

_____/_____
Vor und Zuname des Kontoinhabers (bitte lesbar) Name meines Kindes Klasse

_____ _____ _____
Straße, Hausnummer PLZ Ort

_____
Geldinstitut

IBAN DE ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

_____ _____
Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Mir ist bekannt, dass ich diese Ermächtigung jederzeit widerrufen kann.