

MITGLIEDSANTRAG

Ja, ich möchte Mitglied werden im Eltern- und Förderverein der IG Flötenteich e.V.

_____ € pro Jahr (Mindestbeitrag 12,-€)

Vor- / Nachname _____

Name des Kindes, Klasse des Kindes _____

Str. / Hausnr. _____

PLZ Ort _____

Email _____

Telefon _____

Bank _____

IBAN _____

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein der IGS Flötenteich e. V. jährlich zum Ende des Kalenderjahres den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir an, die vom Förderverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Lastschriftmandat erlischt umgehend durch Widerruf oder mit dem Austritt aus dem Förderverein.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Datum, Unterschrift _____