

Beitrittserklärung

zum
Freundeskreis der
Eugen-Neter-Schule



Freundeskreis der Eugen-Neter-Schule Mannheim e.V.
Kirchbergstraße 27
68259 Mannheim
Tel.: 0621 / 79 33 30 Fax: 0621 / 79 92 847
E-Mail: info@fens-mannheim.de
Internet: www.fens-mannheim.com
Bankverbindung: Sparkasse Rhein Neckar Nord
IBAN: DE64 6705 0505 0038 3957 18
BIC: MANSDE66XXX
Vereinsregister AG Mannheim VR 2601

An den
Freundeskreis der Eugen-Neter-Schule
Mannheim e.V.
Kirchbergstraße 27
68259 Mannheim

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname Partner(in): _____

Geburtsdatum: _____

Plz./Wohnort: _____

Straße: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____ Fax: _____

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom 16.05.2004

Ich/wir erklären hiermit meinen/unseren Beitritt zum Freundeskreis der Eugen-Neter-Schule Mannheim e.V.

Zugehörigkeit zur Schule: Eltern Lehrer Familie Fördernd

Jahresbeitrag derzeit 30.-€ oder anderer höherer Betrag

Eintritt ab:.....20.....

Ich/wir werde(n) den fälligen Beitrag jährlich immer am 1. des o.a. Eintrittsmonats auf das Vereinskonto überweisen:
Konto Sparkasse Rhein Neckar Nord IBAN: DE64 6705 0505 0038 3957 18 BIC: MANSDE66XXX

Ich/wir erteile(n) nachstehendes SEPA Lastschriftmandat

Ort Datum Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug jährlich und regelmäßig am 1. des Eintrittsmonats

Zahlungsempfänger: Freundeskreis der Eugen-Neter-Schule Mannheim e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000268436

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Freundeskreis der Eugen-Neter-Schule Mannheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Eugen-Neter-Schule Mannheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort Datum Unterschrift