



**BODEL
SCHWINGH
SCHULE**

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer der Friedrich-von-Bodelschwingh-Schule e.V. als Mitglied:

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefon

E-Mail

Ort, Datum und Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 20,00 € jährlich.

Darüber hinaus möchte ich den Förderverein durch eine Spende in Höhe von

_____ € unterstützen (bitte ankreuzen):



Einmalige Spende



Jährliche Spende

Bitte Beitrittserklärung im Sekretariat der Schule abgeben oder als SCAN per E-Mail an foerderverein-fvbs@gmx.de

Verein der Freunde und Förderer der Friedrich-von-Bodelschwingh-Schule e.V.
Städt. Ev. Grundschule
Cimbernstr. 24
40545 Düsseldorf

Kontoverbindung:
Stadtsparkasse Düsseldorf
IBAN DE54 3005 0110 0015 0766 31
BIC: DUSSDEDDXXX

DE68 ZZZ0 0001 9682 33
Gläubiger-Identifikationsnummer

per E-Mail an: foerderverein-fvbs@gmx.de

Der Verein der Freunde und Förderer der Friedrich-von-Bodelschwingh-Schule, wird widerruflich ermächtigt, die zu zahlenden Forderungen bei Fälligkeit zu Lasten des nachfolgend angegebenen Kontos einzuziehen.

Das genannte Kreditinstitut wird angewiesen, diese Lastschrift einzulösen. Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann vom Geldinstitut die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Das SEPA-Lastschriftmandat gilt nur für den angegebenen Vertragsgegenstand / Kassenzichen.

Die Abbuchung für den Mitgliedsbeitrag erfolgt immer zum 15.09. des Jahres. Dies gilt für Erst- und Folgebeträge. Aufgrund der Vorlagefristen der Kreditinstitute ist eine verzögerte Wertstellung auf Ihrem Konto möglich.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt nur für die bei Fälligkeit zu zahlende Beiträge für die Mitgliedsbeiträge.

Familienname, Vorname der Kontoinhaberin/ des Kontoinhabers

[illegible]

Anschrift der Kontoinhaberin/ des Kontoinhabers (Postfach oder Straße mit Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

[illegible]

Telefonnummer			

[illegible]

E-Mail

[illegible]

Vertragsgegenstand / Kassenzeichen:

M	I	T	G	L	I	E	D	S	B	E	I	T	R	A	G						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

IBAN

[illegible]

B/C

[illegible]

Bitte beachten Sie, dass bei eventuellen Rücklastschriften zusätzliche Gebühren zu Ihren Lasten anfallen.

Die hier gemachten Angaben sind gemäß § 4 Abs. 1 Datenschutzgesetz NRW freiwillig.

Datum / Ort

Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers