

Schulverein Bickbargen e.V.



Schulverein Bickbargen e. V.
Bickbargen 115
25469 Halstenbek

VR-Bank Pinneberg eG
Konto-Nr. 779 840 70
BLZ 221 914 05

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir den Beitritt in den Schulverein Bickbargen e. V.
Mein/Unser monatlicher Mitgliedsbeitrag beträgt _____ , ____ €.

(Der Mindestbeitrag beträgt € 1,- pro Monat, kann aber gern erhöht werden!)

Der Beitrag ist für ein volles Jahr zu entrichten und wird in einer Summe zu Beginn des Schuljahres fällig.

Name der Eltern : _____

Name des Kindes : _____ Klasse: _____

Anschrift : _____

Telefon (für Rückfragen) : _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir:

Name und Anschrift des Kontoinhabers (wenn nicht mit dem o. a. Namen der Eltern identisch)

den Schulverein Bickbargen e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Beitragszahlung Schulverein Bickbargen e.V.

(Verpflichtungsgrund)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____ bei: _____
(kontoführendes Kreditinstituts)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Die Einzugsermächtigung erlischt automatisch mit dem Verlassen der Grundschule Bickbargen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)