



Förderverein der
Maximilian-Kolbe-Schule
Scheuerfeld e.V.



Schule mit dem Förderschwerpunkt Lernen
Maximilian-Kolbe-Straße
57584 Scheuerfeld

Anmeldung

Name, Vorname	PLZ, Wohnort	Straße	Tel.

Jährlicher Familien-Beitrag: mind. 10,00 €	Betrag: _____ Euro	Zahlungsweise: jährlich
--------------------------------------------	--------------------	--------------------------------

Das Mitglied wird beitragsfrei gestellt (individuelle Begründung ist beigefügt)

Unser Kleingedrucktes:

1. Die **Mitgliedschaft** beginnt am ersten des laufenden Monats auf unbestimmte Zeit.
2. **Kündigung:** Die Mitgliedschaft kann nur in schriftlicher Form gekündigt werden.
3. Der **Beitrag** wird jährl. im **Voraus** als SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.
4. Die **Satzung** ist an der Maximilian-Kolbe-Schule einzusehen.
5. Eine **Bitte:** Teilen Sie uns Änderungen der Anschrift oder des Kontos unverzüglich mit.

SEPA- Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Förderverein der Maximilian-Kolbe-Schule e.V.
Schule mit dem Förderschwerpunkt Lernen
(Förderschule)
Maximilian-Kolbe-Straße 1
57584 Scheuerfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer DE7 9 ZZZ00001273612	Mandatsreferenz
----------------------------------------------------------------	-----------------

Ich / Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers:

Förderverein der Maximilian-Kolbe-Schule Scheuerfeld e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:

Förderverein der Maximilian-Kolbe-Schule Scheuerfeld e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut:

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift