

Förderverein der Robert Schuman Grundschule Pirmasens

Adlerstraße 21, 66955 Pirmasens

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ Wohnort

Straße, Hausnummer.

Telefon

die Aufnahme in den Förderverein der Robert Schuman Grundschule Pirmasens

ab dem . Mein Mitgliedsbeitrag beträgt 12 € pro Jahr.

Ort

Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE98ZZZ00001905322

Ich ermächtige den Förderverein der Robert Schuman Grundschule Pirmasens, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift jeweils zum 1. Januar bzw. zum 1. des Folgemonats nach dem Beitritt einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Robert Schuman Grundschule Pirmasens 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. (Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung)

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Ort

Datum

Unterschrift