

Förderverein der Mauritzschule

Schulverein der Mauritzschule e.V.



Beitrittserklärung zum Förderverein

Hiermit erkläre ich die Aufnahme als Mitglied in den
„Förderverein der Mauritzschule – Schulverein der Mauritzschule e.V.“.

Meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € (mind. 10 € p.a.) werde ich

per Dauerauftrag* oder
 Einzelüberweisung* auf folgendes Konto

Schulverein der Mauritzschule e.V.
Sparkasse Münsterland-Ost
IBAN DE85 4005 0150 0103044830
BIC WELA DE D1 MST

oder Einzugsermächtigung*

*(Bitte füllen Sie dazu das auf der Rückseite stehende Formular "Erteilung
einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats" aus.)*

jeweils zu Beginn des Schuljahres leisten.

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Das Ende meiner Mitgliedschaft teile ich dem Verein bis zum Ende eines
Schuljahres in **schriftlicher** Form mit.

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Telefon _____

E-Mail Adresse _____

Name des Kindes _____ (Klasse: _____)

Unterschrift _____

Amtsgericht Münster VR 2379

Vorsitzender: Dr. Oliver Näpel, Dinklagestraße 6, 48145 Münster, Tel. 0251 - 7801877

Kassenwartin: Christine Skirde-Jaisfeld, Beckhofstraße 23, 48145 Münster, Tel. 0251 - 1337597

E-Mail: foerderverein@mauritzschule.de

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Schulverein der Mauritzschule e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Stiftsstraße 19

Postleitzahl und Ort:

48145 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE62ZZZ00000555051

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

WICHTIG: (a) Bei Vereinsmitgliedern wird der Mitgliedsbeitrag jeweils jährlich zum 01. August (Schuljahresbeginn) eingezogen. Bei unterjährigen Beitrittserklärungen erfolgt eine individuelle Information über den anstehenden Einzug, mindestens jedoch einen Tag vorher. (b) Die AG-Beiträge von Mitgliedern und Nichtmitgliedern des Vereins werden zu dem im Ausschreibungstext genannten Datum eingezogen.