

Trägerverein alte Schule Hommersum
Küsterskamp 19, 47574 Goch

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geb. Datum _____

Telefon: _____

E-Mail _____

die Mitgliedschaft im Trägerverein alte Schule Hommersum.

Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Trägerverein alte Schule Hommersum, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung / Jahresbeitrag aktuell 12 Euro pro Jahr.

Kontonummer: _____

Bankleitzahl / Bank _____

Ort, Datum, Unterschrift