



## 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 **20 Euro pro Jahr**.

Kontonummer:

\_\_\_\_\_

Bankleitzahl / Bank

\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift