

MITGLIEDSANTRAG

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Telefonnr.: _____ Geschwisterkind: _____

Ich erkläre mich hiermit bereit, dem Förderverein beizutreten.

Der Betrag in Höhe von _____ € kann von meinem Konto abgebucht werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Meine Mitgliedschaft endet automatisch mit dem Ausscheiden meines jüngsten Kindes aus der Sophienschule.

Alle Zuwendungen an den Förderverein der Sophienschule e.V., Nützenbergerstr. 288, sind steuerlich abzugsfähig, gemäß § 17 – 19 des Steueranpassungsgesetzes. Bitte beachten Sie, dass nur namentliche geführte Mitglieder stimmberechtigt sind und nicht von ihrem Lebens-, Ehe- oder Partner vertreten werden können.

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

An (Zahlungsempfänger): Förderverein der Sophienschule e.V.

Gläubiger ID: DE 15 ZZZ 0000 1165542

Kontoinhaber

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Der Einzug erfolgt jährlich am 15. Februar. Hiermit ermächtige ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Jahresbeitrag Förderverein bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Förderverein der Sophienschule e.V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift 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.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Stadtparkasse Wuppertal – IBAN: DE15 3305 0000 0000 5619 28 BIC: WUPSDE33XXX