

Herzlich Willkommen

Der Förderverein der Schaulandschule Freiburg - Kappel e.V. freut sich auf Ihre Mitgliedschaft!

Der Jahresbeitrag beträgt: 15 €. (Bei Aufnahme in der 2. Jahreshälfte: halber Jahresbeitrag)

Zusätzlich möchte ich einmalig _____ € spenden.

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

E-Mail *

*Mit der Verwendung im vereinsinternen Verteiler bin ich einverstanden.

Die Beiträge werden im Lastschriftverfahren erhoben. Der Mitgliedsbeitrag ist am 31. Januar eines Jahres fällig. Die Satzung und Beitragsordnung des Fördervereins können im Schulsekretariat oder beim Vorstand des Vereins eingesehen werden.

Der Austritt aus dem Verein ist unter schriftlicher Anzeige gegenüber dem Vorstand mit vierteljährlicher Frist zum Ablauf eines Kalenderjahres zulässig. Die Mitgliedschaft im Förderverein endet nicht automatisch mit dem Ausscheiden des Kindes aus der Schule.

Ort, Datum _____
Unterschrift _____

Ermittlung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	Förderverein der Schaulandschule Freiburg-Kappel e.V., Moosmattenstr. 16, 79117 Freiburg Gläubiger-ID-Nr.: DE10ZZZ0000298258 Mandatsreferenz-Nr. (wird m. separater Anündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt)
Kontoinhaber:	<input type="radio"/> Der Kontoinhaber ist das Vereinsmitglied <input type="radio"/> Der Kontoinhaber ist nicht das Vereinsmitglied. Diese SEPA-Lastschrift gilt für das Vereinsmitglied: Name: _____ Vorname: _____ Name d. Kto-inhabers: _____ Vorname: _____
	PLZ+Ort: _____ Straße: _____
	IBAN: _____ BIC: _____
	Name der Bank: _____

Mandat zum Einzug für SEPA Basis-Lastschrift:
 Ich ermächtige den Förderverein der Schaulandschule Freiburg-Kappel e.V., den Mitgliedsbeitrag von o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein 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.
 Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Ort, Datum _____
Unterschrift _____