

**Beitrittserklärung zur Interessengemeinschaft der
Sebastian-Kneipp-Grundschule**

Ich/Wir erkläre/n mich/uns bereit, der Interessengemeinschaft der Sebastian-Kneipp-Grundschule Edelsfeld mit einem jährlichen Beitrag von

EUR (Mindestbeitrag 20,00€ / Jahr)

beizutreten.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der Betrag jährlich von meinem/unserem Konto abgebucht wird. Einzugsermächtigung siehe nächste Seite.

Name: _____
—

Vorname: _____

Anschrift: _____
—

Ort,
Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Basislastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Interessengemeinschaft Sebastian-Kneipp-Grundschule Edelsfeld

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Schulstraße 2, 92265 Edelsfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE73ZZZ00001086898

Mandatsrefenez:

Wird separat mitgeteilt

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

Zahlungsart:

☐

Wiederkehrende Zahlung

☐

Einmalige Zahlung

Für: **Förderbeitrag Interessengemeinschaft Sebastian-Kneipp-Grundschule**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)/Bevollmächtigten:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE _____

BIC/SWIFT (8 oder 11

Stellen): _____

Name der Bank und

Anschrift: _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Bitte gebe dieses Formular unterschrieben im Original an den Elternbeirat zurück.