



Vorsitzende: Arndt Bleckmann / Ute Bossmanns; Geschäftsführerin: Christiane Walte
Neuwerker Str. 175a, 41748 Viersen, Tel.: 02162/353800 (Walte)
Sparkasse Krefeld · BLZ 320 500 00 · Konto 59 578 500
IBAN: DE17 3205 0000 0059 5785 00 - BIC: SPKRDE33XXX

Die Beitrittserklärung bitte ausgefüllt an den Förderverein senden, in der Schule abgeben oder einfach per e-mail an -> foerderverein-avb-viersen@web.de senden.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt als Mitglied zum Förderverein der Katholischen Grundschule Agnes-van-Brakel-Schule Viersen-Helenabrunn e.V..

Gleichzeit ermächtige/n ich/wir den Förderverein widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen in Höhe von €_____ pro Jahr (Mindestbeitrag € 13,-) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos per Lastschriftverfahren einzuziehen. Hierzu füllen Sie bitte das umseitige SEPA-Lastschriftmandat aus.

.....
Name, Vorname

.....
Straße, PLZ, Ort

.....
e-mail Adresse

.....
Telefon/Mobil

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

Förderverein der Kath. Grundschule Agnes-van-Brakel Viersen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Neuwerker Str. 175a

Postleitzahl und Ort:

41748 Viersen

Land:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE31AVB00000176145

Mandatsreferenz (wird vom Förderverein ausgefüllt)

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****Land:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):****BIC (8 oder 11 Stellen):**

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):