

Förderverein der Dr. Johannes-Faust-Schule Knittlingen e.V.



**Förderverein Dr. Joh.-Faust-Schule
Parkstr. 5
75438 Knittlingen**

foerderverein@faustschule.de

Name/Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Wohnort:

Telefon: E-Mail:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Fördervereins als verbindlich an. Die Satzung kann auf der Homepage des Vereins jederzeit eingesehen werden. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes, bin ich einverstanden.

Eine Kündigung muss in schriftlicher Form zum Schuljahresende eingegangen sein.

Unterschrift :

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-ID : DE80ZZZ00000751928

Ihre Mandatsreferenz-Nummer: (wird nach dem Vereinsbeitritt mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein der Dr. Johannes-Faust-Schule Knittlingen e.V., Zahlungen von meinem 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

BIC*:

IBAN*:

Jahresbeitrag: (mindestens 10 Euro)

Ort/Datum :

Unterschrift: