

Förderkreis der Leonhard-Wagner-Schulen Schwabmünchen e.V.

Beitrittserklärung

Mitglieds-Nr.

(wird vom Förderkreis eingesetzt)

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Förderkreis der Leonhard-Wagner-Schulen Schwabmünchen e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____._____._____

Eintrittsdatum: _____._____._____

Mein Kind besucht die Mittelschule
 die Realschule
 das Gymnasium
 ich habe kein Kind in der LWS

(Bitte Zutreffendes für Statistikzwecke ankreuzen.
Bei mehreren Kindern auf verschiedenen Schulen
kreuzen Sie bitte alle zutreffenden Schulen an)

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom 22.11.2002.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Der Jahresbeitrag beträgt 15,00 € pro Schuljahr vom 01.08. bis 31.07. und erfolgt durch Bankeinzug am 15.12. jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Förderkreis der Leonhard-Wagner-Schulen Schwabmünchen e.V.

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE19ZZZ00000077712

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Förderkreis der Leonhard-Wagner-Schulen Schwabmünchen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis der Leonhard-Wagner-Schulen Schwabmünchen e.V. 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.

Name des Kontoinhaber: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort

Datum

Unterschrift

Hinweise: BIC und IBAN finden Sie auf der Rückseite der EC-Karte Ihres Kreditinstitutes
Bitte dieses Formular unterschrieben an das Sekretariat der Schule zurückgeben zur Weiterleitung an den Förderkreis