

BEITRITTSERKLÄRUNG

zum Förderverein des Schwalmgymnasiums
Ascheröder Straße 30., 34613 Schwalmstadt-Treysa

Name, Vorname:	
Anschrift:	
E-Mail-Adresse:	
Name des Kindes:	Klasse:

Hiermit erkläre ich meinen sofortigen Beitritt zum Förderverein des Schwalmgymnasiums und ermächtige den oben genannten Verein widerruflich die von mir zu entrichtende Spende bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Name Kontoinhaber:
IBAN:
Bank:

jährlich in Höhe von _____ Euro mittels Lastschrift einzuziehen. (Mindestbetrag 24 Euro).

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. (Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.)

Ort/Datum:
Unterschrift: