

Förderverein der Lessingschule

Lessingstraße 25-27 * 04109 Leipzig
Telefon: 0341 / 30 86 88 90
E-Mail: info@lessing-grundschule.de
Internet: www.lessing-grundschule.de



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Lessingschule/Grundschule e.V.

Vorname und Name (Eltern): _____

Email-Adresse: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Name und Klasse des Kindes: _____

Ich setze meinen Jahresbeitrag bis auf Widerruf auf _____ € fest (mind. 24 €).
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein Lessingschule e. V.
widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift
(ab 01.02.2014 mit SEPA-Lastschriftmandat) von meinem / unserem Konto einzuziehen.
Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger
Förderverein Lessingschule e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / wir können innerhalb von 8 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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen):

_____ DE _____

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
