

Förderverein der Astrid-Lindgren-Schule Offenburg e.V.

Vogesenstr. 6, 77652 Offenburg

Beitrittserklärung

1.Vorsitzender: Sarah Karsten, Rheinstr. 23, 77652 Offenburg, Tel.: 0152 -33713494

Konto-Nr.: 2708000, BLZ 664 900 00, Volksbank Offenburg

IBAN: DE28 6649 0000 0002 7080 00

BIC: GENODE6 10G 1

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000853406

Ihre Mandatsreferenznummer (wird vom Förderverein vergeben): _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied des Fördervereins der Astrid-Lindgren-Schule Offenburg e.V.

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Telefon: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort/ Land: _____

Name des Kindes (falls Schüler in/ an der Schule): _____

E-Mail-Adresse: _____

Jährlich entrichte ich einen Beitrag in Höhe von € _____ (jedoch **mindestens** den vereinbarten Jahresbeitrag in Höhe von **6,00 €**)

In Worten: Euro _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich, bis auf **schriftlichen** Widerruf an den Verein, damit einverstanden, dass der

Förderverein der Astrid-Lindgren-Schule Offenburg e.V., den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag

in Höhe von € _____ in Worten: Euro _____

jährlich von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einziehen kann. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der ALS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN-Nr.: _____ BIC: _____

Name der Bank: _____ Sitz der Bank: _____

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass meine oben angegebenen Daten auf elektronischem Wege gespeichert werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____