

Schule ohne Rassismus

Schule mit Courage



Mittelschule Zirndorf
Volkhardtstraße 5
90513 Zirndorf
0911 9602579-0
www.mittelschule-zirndorf.de

1. Vorsitzende: Monika Richter Großhabersdorfer str. 15 90513 Zirndorf ☎ 0911/601171

Volkhardtstraße 5, 90513 Zirndorf ☎ 0911 9602579-0 📠 0911 9602579-6 💻 mittelschule@zirndorf.de

Konto: Stadt Zirndorf, Fürther Straße 8, 90513 Zirndorf Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZDF00000040532

Förderverein „Freunde der Mittelschule Zirndorf“

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein „Freunde der Mittelschule Zirndorf“

Der Mindestbeitrag pro Kalenderjahr beträgt 10 €.

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ €

Name meines Kindes: _____ Klasse: _____

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein widerruflich, die von mir/uns zu errichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein widerruflich, Zahlungen von meinem/ unserem mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

Kreditinstitut: _____

BLZ: _____ Kontonummer: _____

BIC (Bank Identifizier Code): _____

IBAN (International Bank Account Number) : _____

Ort, Datum

Unterschrift

