

Verein der Freunde und Förderer
der Pestalozzischule e.V.



Pestalozzischule, Carl-Duisberg-Str. 15, 45772 Marl

Fon: 02365/20521611

Mail: 122804@schule.nrw.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Verein der Freunde und Förderer der Pestalozzischule Marl e.V.“

Name

Straße, Nr

PLZ

Wohnort

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA –Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer	DE09ZZZ00001092124
Mandatsreferenz	Wird separat mitgeteilt
Zahlungsart	Jährlich wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den „Verein der Freunde und Förderer der Pestalozzischule e.V.“
meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von

10 € 20 € 30 € _____ €

im Januar jeden Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der
Beitrag für das laufende Jahr ist sofort fällig.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist – ohne Einhaltung von Kündigungsfristen – jederzeit möglich.

Kontoinhaber:	
Kto-Nr oder IBAN:	
BLZ oder BIC:	

Ort, Datum

Unterschrift