

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Förderverein der Jacob-Grimm-Schule e.V.**
-Verein der Ehemaligen, der Eltern und Freunde-, Wilhelmshöher Allee 35 – 39, 34117 Kassel.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € (Mindestbeitrag EUR 15)

EUR 5 für SchülerInnen sowie Studierende.

Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Jahresende.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten ausschließlich zu vereinsinternen Zwecken maschinell gespeichert und ausgewertet werden.

Name/Anschrift

Eintritt in die JGS/Klasse

Telefon/Email

Datum/Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE64ZZZ00000307956**

Mandatsreferenz _____

Ich ermächtige den Förderverein der Jacob-Grimm-Schule e.V. Kassel, Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/Anschrift

Kreditinstitut /IBAN

Ort/Datum

Unterschrift