Förderverein
der Pestalozzischule Bünde e.V.

Mitglied bei: LERNEN FÖRDERN, Landesverband NRW e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Pestalozzischule Bünde e.V.:

Name: ..... Vorname: .....

Als Monatsbeitrag werde ich ..... € bezahlen (Mindestbeitrag 1 € pro Monat).

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Förderverein der Pestalozzischule Bünde e.V.
(Gläubiger-Identifikationsnummer DE09ZZZ00001350435),
den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein de Pestalozzischule Bünde e.V. 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 von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	Telefon

D	E																						
IBAN																							

BIC										

Name des Kreditinstituts

Die Ermächtigung gilt bis zum Ende meiner Mitgliedschaft oder bis zu meinem schriftlichen Widerruf.

Die Mitgliedschaft soll enden, wenn ich meinen Austritt schriftlich erklärt habe.

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift

Anschrift:

Förderverein der Pestalozzischule Bünde e.V.
Pestalozzistraße 19
32257 Bünde
Tel.: 05223 / 5272

Kontakt

Antje Seifert
Tel.: 01741882356

Wolfgang Schneider
Tel.: 0521 / 750540