

Beitrittserklärung und Abbuchungserlaubnis

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Serifenlos e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Klassenzugehörigkeit: _____

Ich unterstütze den Förderverein mit dem jährlichen Mindestbeitrag von 12 €.

Ich unterstütze den Förderverein mit dem jährlichen Beitrag von _____ €.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 01. August des Jahres bzw. 4 Wochen nach Beitritt.

Zahlungsempfänger: Serifenlos e.V., Rosenhöhe 11, 33647 Bielefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000878616

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Serifenlos e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Serifenlos 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 mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ab 200,00 EUR stellen wir automatisch eine Zuwendungsbestätigung aus.

Bei geringeren Zahlungen ist der Kontoauszug als Spendennachweis ausreichend.

Name, Vorname: (Kontoinhaber) _____

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

serifenlos e.v.

Berufskolleg Senne
An der Rosenhöhe 11
33647 Bielefeld

Kontakt:

+49 521 515610
www.serifenlos.de

Vorstandsvorsitz:

Dagmar Nottebaum
d.nottebaum@bk-senne.de
Emilie Küsters
e.kuesters@bk-senne.de

Bank:

Sparkasse Lemgo

IBAN:

DE13 4825 0110 0005 0767 24

BIC:

WELADED1LEM