



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich dem *Verein SchulPartnerschaften Gesamtschule Brackwede* bei.

Ich verpflichte mich zur regelmäßigen Zahlung von z.Z. mind. 7€ (Euro) auf das Konto des Vereins bei der Sparkasse Bielefeld, BLZ 480 501 61, Kontonummer: 103 270 21.

Zahlungsweise: Lastschrift

Name, Vorname: _____

PLZ, Ort: _____

Straße: _____

Telefon _____

Spendenbescheinigung erwünscht? Ja Nein (bitte ankreuzen)

LASTSCHRIFTERMÄCHTIGUNG

Ich bin damit einverstanden, dass mein Jahresbeitrag von: (bitte ankreuzen)

= 7 € = 14 € = 21 € = 28 € = 35 € oder = _____ € (evtl. Summe eintragen)

von meinem Konto-Nr. _____ bei der _____

BLZ: _____ zugunsten des

„*Verein SchulPartnerschaften Gesamtschule Brackwede*“

Konto-Nr. 103 270 21 bei der Sparkasse Bielefeld (BLZ 480 501 61) abgebucht wird.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckungssumme nicht ausweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts nicht die Verpflichtung zur Einlösung der Zahlungsermächtigung.

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____