Förderverein Elternfonds TMS e.V.

Hamburger Straße 42
23843 Bad Oldesloe

E-Mail: elternfonds@tms-od.de
www.tms-od.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Elternfonds TMS e. V. gemäß der Satzung

Name _____ Vorname _____

Name des Kindes _____ Vorname des Kindes _____ Klasse _____

Straße _____ PLZ und Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Mein jährlicher Beitrag[1] ist:

☐ 15 EUR (Mindestbeitrag)

☐ 25 EUR

☐ 50 EUR

☐ .....

Ich bin bereits Mitglied und erhöhe meinen Beitrag[2] auf

☐ .....

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnr. Förderverein Elternfonds TMS e.V.: DE16ZZZ00000068551

Ich ermächtige den Förderverein Elternfonds TMS e.V., den von mir festgelegten Mitgliedsbeitrag satzungsgemäß von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Elternfonds TMS e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz: _____
(trägt der Förderverein Elternfonds TMS e.V. ein)

Bank/Kreditinstitut: _____

Bitte unbedingt ausfüllen!! (steht auf Ihrem Kontoauszug)

IBAN DE_ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

BIC (8 oder 11 Stellen) _ _ _ _ _ _ _ _ / _ _

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

1) Die Spende ist steuerabzugsfähig, Bankauszug vorlegen reicht. Ab 100 EUR stellen wir eine Spendenquittung aus.
2) Der Mindestbeitrag gilt nur für das erste Kind, für weitere Kinder kann der zusätzliche Beitrag frei gewählt werden.