

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Albert-Schweitzer-Schule e.V.

Vorname Straße Telefon E-Mail	Nachname PLZ, Wohnort Geburtstag
---	--

Mein Mitgliedsbeitrag:

pro Jahr:

☐ **12,- EUR**

Mein zusätzlicher freiwilliger Spendenbeitrag:

pro Jahr:

☐ **25,- EUR**

☐ **50,- EUR**

☐ **_____ EUR**

Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Albert-Schweitzer-Schule e.V. den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf jeweils zum 15.02. des Jahres per Lastschrift von meinem/unserem Konto wiederkehrend einzuziehen. Die Erstlastschrift erfolgt am 15. des der Annahme folgenden Monats.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Albert-Schweitzer-Schule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Spendeneinzug erfolgt jährlich zum 15.09. eines Jahres.

Gläubiger-ID: DE88FOV00000655851

Mandatsreferenz: Wird Ihnen mit der Annahme mitgeteilt.

Förderverein Albert-Schweitzer-Schule Kassel e. V.

IBAN: DE30 5205 0353 0001 1478 81

Bank: Kasseler Sparkasse

Kontoinhaber
Bank
IBAN

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers