

Verein zur Förderung der Katholischen Schulen in Bremen e.V.

- Mitglied in der Katholischen Elternschaft Deutschlands e.V. -

Tiefer 12, 28195 Bremen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000091376

Eintritts- und Änderungsformular

Mitgliedsnummer / Mandatsreferenz:

Ich / Wir möchte/n gerne in den „ Verein zur Förderung der Katholischen Schulen in Bremen e.V.“ ab dem eintreten.

Mein / Unser freiwilliger **monatlicher Spendenbeitrag** soll _____, __ EURO betragen.

Sollte uns keine Einzugsermächtigung vorliegen, **überweisen Sie bitte Ihren Beitrag erst nach Mitteilung Ihrer Mitgliedsnummer** auf unser unten genanntes Konto. Die Mitgliedsnummer **muss** bei Überweisungen **im Verwendungszweck** angegeben werden.

Mein(e)/Unser(e) Kind(er) besuch(t/en) zurzeit folgende Schule/n:

Grundschule Standort: _____ Klasse ____

St.-Johannis-Schule, Abteilung Oberschule / Gymnasium* Klasse ____

St.-Johannis-Schule, Gymnasiale Oberstufe Klasse ____

Ich/Wir möchten den Förderverein unterstützen. Es sind keine Kinder an der Schule.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen*.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen*.

Name, Vorname, Telefon (**Name des Kontoinhabers**)

Name, Vorname des Ehegatten, Telefon

Straße, Hausnr., PLZ, Ort

Mailadresse

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen, Deutsche Bankverbindungen: 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Wichtige Hinweise:

Mit **Abgang** Ihres Kindes von den Kath. Schulen **erlischt nicht automatisch die Mitgliedschaft im Förderverein**. Sollten Sie einmal eine Fehlbuchung bemerken, rufen Sie uns bitte an, bevor Sie eine Rückbuchung veranlassen. Bei nicht ausreichender Deckung auf Ihrem Konto ist Ihre Bank nicht verpflichtet, die Lastschrift einzulösen. Für die interne und externe Mitgliederverwaltung werden Ihre Daten auf elektronische Datenträger gespeichert.

Bremen, den

Rechtsverbindliche Unterschrift/en

* Nichtzutreffendes bitte streichen