

Einfach ausdrucken, ausfüllen und mit in die Schule geben!!!

Cooler Schule e.V.

Beitrittserklärung



Name :

Vorname :

Straße :

PLZ, Wohnort :

Telefon :

Ich übernehme Verantwortung und zahle einen Beitrag von:

- 25 € jährlich (Aktive Mitglieder)
- 15 € jährlich (Passive Mitglieder)
- € jährlich



SEPA – Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Cooler Schule e.V.
Schulstraße 15
25923 Süderlügum

Gläubiger – ID:	DE96ZZZ00001265158
Mandatsreferenz:	_____

Ich ermächtige den Verein Cooler Schule e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoverbindung

Name des Kontoinhabers :

Bank :

BIC :

IBAN :

.....
(Ort, Datum, Unterschrift)