

Förderkreis der Sprachheilschule Sindelfingen e. V.
Sommerhofenstraße 101 • 71067 Sindelfingen



Förderkreis der
Sprachheilschule
Sindelfingen

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name Vorname

PLZ / Wohnort /

Straße u. Hausnummer

E-Mail

Mein Jahresbeitrag: _____ EUR (Mindestbeitrag 12 EUR)

Datum Unterschrift

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFT

Gläubiger-ID: DE16ZZZ00000334719

Mandatsreferenz/Mitglieds-Nr. _____ (wird eingetragen)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Förderkreis der Sprachheilschule Sindelfingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Einzug erfolgt jährlich Ende April des laufenden Jahres.

Hiermit ermächtige ich den Förderkreis widerruflich, den Jahresbeitrag in Höhe von
_____ EUR zu Lasten meines Girokontos einzuziehen.

Name und Vorname (Kontoinhaber)

PLZ / Wohnort /

Straße / Hausnummer

IBAN

DE																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum und Ort

Unterschrift

Vorstand
Evelyn Hanselmann, Vorsitzende
Lisa Markl, stellv. Vorsitzende
Gabriela Adam, Schriftführerin
Daniela Blessing, Kassier

Kontakt
Evelyn Hanselmann, Lisa Markl
Sommerhofenstraße 101, 71067 Sindelfingen
Telefon 0 70 31 / 70 61 25
foerderkreis@shs-sifi.de

Bankverbindung
Kreissparkasse Böblingen
(BLZ 603 501 30) Konto 300 1381
IBAN: DE51 6035 0130 0003 0013 81
BIC: BBKRDE6B