



Verein zur Förderung
der Barbaragrundschule e.V.
Heitkampweg 16

49479 Ibbenbüren

Ja, ich will Mitglied im Förderverein werden.

Vorname, Nachname _____

Name des Kindes _____ Klasse _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Email _____

Ich willige ein, dass meine Daten zu Kommunikationszwecken mit dem Verein zur Förderung der Barbaraschule e. V. gespeichert werden. Die Daten werden an keine weitere Stelle übergeben. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Die Höhe Ihres jährlichen Mitgliedsbeitrages bestimmen Sie selbst (mindestens 8.- Euro)

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt _____ €, jeweils fällig zum Anfang des 2. Quartales eines Kalenderjahres.

Sie erleichtern uns unsere ehrenamtliche Arbeit sehr, wenn Sie uns ein SEPA Lastschriftmandat erteilen. Dieses können Sie jederzeit bei unserer Kassenwartin Jasmina Heitkamp per E-Mail an Jasminaheitkamp@gmail.com widerrufen.

Ich ermächtige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Barbaraschule auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

SEPA

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

Lastschriftmandat

IBAN

Kreditinstitut

BIC

Datum, Unterschrift

Vorstand:
Jeannine Freudenthal
Annemarie Bäumer
Katharina Wöstmann

Amtsgericht Steinfurt
VR 10610
Gläubiger ID: DE65ZZZ
00000209580

Kreissparkasse Steinfurt
IBAN:
DE52403510600009023995
BIC: WELADED 1STF

VR-Bank Kreis Steinfurt
IBAN:
DE82403619060050509200
BIC: GENODEM 1IBB

Den Antrag können Sie der Klassenlehrerin Ihres Kindes mitgeben