



Beitrittserklärung

Kreisschulpflegschaft Gütersloh e. V.

www.ksgt.de

Vorsitzende: Edith Mathmann

Feldbusch 19

33442 Herzebrock-Clarholz

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt ab dem Schuljahr 20__ / 20__

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Name und Anschrift der / des Beitretenden

Kreisschulpflegschaft Gütersloh e.V.
- Kassenwart -
Werner Landwehr
E-Mail: landwehr.ksgt@web.de
0 52 01 / 66 83 29
0162 / 94 55 363

Vorname Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Mein Jahresbeitrag soll 12,00 € (Mindestbeitrag) 24,00 € _____ € betragen.
(Gewünschten Beitrag bitte ankreuzen. Der Beitrag wird jeweils zum 30.09. eines Jahres fällig.)

SEPA-Lastschriftmandat für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 94 ZZZ 0000404804

Mandatsreferenz: _____; Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung
(wird von der KSGT ergänzt)

Ich/Wir ermächtige(n) die Kreisschulpflegschaft Gütersloh e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Kreisschulpflegschaft Gütersloh e.V. auf mein/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.

Falls vom Beitretenden abweichende(r) Kontoinhaber(in): Vorname, Name, Anschrift :

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ BIC: _____
(nur bei Auslandskonten)

Name und Anschrift des Kreditinstituts (nur bei Auslandskonten):

Anstelle der Lastschrift wünsche(n) ich / wir eine Rechnung.

Hinweise / besondere Vereinbarungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift der / des Beitretenden