PAPPELINO e.V.
Förderverein der Grundschule Taufkirchen, Am Wald

ZUSAMMEN SIND WIR STARK!

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Pappelino e.V. Förderverein der Grundschule Taufkirchen Am Wald.

Vorname:

Name:

Straße, Hausnr.:

Postleitzahl:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Höhe des Mitgliedsbeitrags (min. 10 €/Jahr): EUR

Zahlungsart: Überweisung ☐ Bankeinzug ☐

Ich benötige eine Spendenquittung: ja ☐ nein ☐

Dauer der Mitgliedschaft:
Die Mitgliedschaft besteht zunächst für unbestimmte Zeit. Sie endet durch Austritt, Ausschluss oder Tod. Der Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand ohne Einhaltung einer Frist. Die Vereinbarung kann vom Vorstand fristlos gekündigt werden, wenn das Mitglied trotz Mahnung seinen Zahlungsverpflichtungen nicht nachgekommen ist.

Datenspeicherung:
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke elektronisch gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben. Ich willige ein, dass der Verein meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt.

Taufkirchen, ...Datum (TT,MM,JJJJ)

Unterschrift .....

Möchten Sie per Bankeinzug bezahlen, füllen Sie bitte nebenstehende Einzugsermächtigung aus. Eine Zahlung per Bankeinzug erleichtert unsere Verwaltungstätigkeit!

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Pappelino e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Pappelstraße 1
82024 Taufkirchen
Gläubiger Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000244918

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Pappelino e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Pappelino 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. Ihre Mandatsreferenz ist Ihre Mitgliedsnummer.

Vorname Kontoinhaber:

Name Kontoinhaber:

Straße, Hausnr.:

Postleitzahl:

Wohnort:

Kreditinstitut

BIC

IBAN:

Taufkirchen, ...Datum (TT,MM,JJJJ)

Unterschrift(en) Kontoinhaber .....

Ist eine Lastschrift bzw. Abbuchung des Mitgliedsbeitrags vom Konto des Zahlungspflichtigen mangels Deckung nicht möglich, wird der Pappelino e.V. dem Mitglied für die Nichteinlösung der Lastschrift eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 9,00 in Rechnung stellen.

Kontakt:

Pappelstraße 1, 82024 Taufkirchen
Tel. 6 12 49 57 (Sekretariat Schule)
E-Mail: **info@pappelino.de**

Überweisung

IBAN: DE 9270 2501 5000 2288 4670
Kreissparkasse München Starnberg Ebersberg BIC: BYLADEM1KMS

oder **Per Paypal: info@pappelino.de**