

Beitrittserklärung

Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen!

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein
**Gemeinschaft der Freunde der Cäcilien-
schule e.V.**
(Zahlungsempfänger, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000165340).

Name, Vorname:(Zahlungspflichtiger)

Anschrift:
(Straße)

.....
(PLZ) (Wohnort)

Email: **Telefon:**

Schüler/ Schülerin: **Klasse:**
(Name)

Wichtig:

**Die Mitgliedschaft erlischt NICHT automatisch, wenn das Kind die Cäcilien-
schule verlässt. Kündigungen
müssen schriftlich bis zum 01.10. eines Jahres mitgeteilt werden, und werden jeweils zum 31.12. gültig.
Bei Kündigung nach dem 01.10. muss der Beitrag für das Folgejahr noch geleistet werden.
Für das Jahr des Beitritts ist der volle jährliche Beitrag zu zahlen.**

Durch die Unterschrift wird die Satzung des Vereins anerkannt und die Verpflichtung übernommen, die Beiträge
pünktlich zu entrichten.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu
entrichtenden Zahlungen

- jährlicher Mitgliedsbeitrag** in Höhe von z.Zt. 12 Euro
 - plus eine jährliche Spende** in Höhe vonEuro
- bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger
(Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer (wird in einem separaten Schreiben vom Förderverein mitgeteilt).

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): D E.....

BIC (falls bekannt, 8 oder 11 Stellen):.....D E.....

Name des Kreditinstituts:.....

Oldenburg, den
Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Gemeinschaft der Freunde der Cäcilien- schule e.V.

Haarenufer 11
26122 Oldenburg
Vorsitzende: Renate Gerdes
Kassenwart: Dr. Joachim Hinrichs

Telefon 0441 – 7 77 99 74
Telefax 0441 – 7 77 52 13
E-Mail: freunde@caeci.de
Internet: www.caeci.de

Bankverbindung:
Landessparkasse zu Oldenburg
IBAN DE54280501000014404065
BIC-Code BRLADE21LZO