



Verein der Freunde der Paula-Modersohn-Schule e.V.

Beitrittserklärung

Bitte füllen Sie für die Einzugsermächtigung das SEPA-Formular auf der Rückseite aus.
Zweite Unterschrift nicht vergessen!

Vorname Nachname	Geburtstag (TT.MM.JJJJ)
Straße	Telefon
PLZ Ort	
Bitte geben Sie uns hier die E-Mail-Adresse an, unter der Sie erreichbar sind. Wir nutzen diese E-Mail-Adresse für: <ul style="list-style-type: none"> - Einladung zur Vereinssitzungen und zur Jahreshauptversammlung - Zusendung von Protokollen - Informationen, die den Verein betreffen (vielleicht 1-2x im Jahr) E-Mail-Adresse	

Das Mindestalter für die Mitgliedschaft beträgt 18 Jahre.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde der Paula-Modersohn-Schule e.V. Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 12€ pro Jahr.
Als jährlichen Beitrag zahle ich _____ €

Tatkräftige Unterstützung:

- Ich möchte bei Veranstaltungen aktiv helfen (Verkauf von Speisen und Getränken, Auf- und Abbau). Wir fragen Dich vor jeder Veranstaltung, ob Du helfen kannst/willst.

Bremerhaven, den

(Unterschrift)

1. Vorsitzende	Nicole Rubin	Bankverbindung: Verein der Freunde der Paula-Modersohn-Schule e.V. Weser-Elbe-Sparkasse IBAN DE62 2925 0000 0004 8103 25 BIC BRLADE21BRS
2. Vorsitzende	Sabine Karczewski	
Kassenwartin	Jasmin Reimann	
Email: info@foerdereverein-paula.de		



Verein der Freunde der Paula-Modersohn-Schule e.V.

Beitrittserklärung – SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:	Verein der Freund der Paula-Modersohn-Schule
Straße und Hausnummer:	Dreibergen 21
PLZ und Ort:	27572 Bremerhaven
Land	Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE37 ZZZ000001931
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	
<p>Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Verein der Freunde der Paula-Modersohn-Schule Zahlungen von meinen/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Verein der Paula-Modersohn-Schule auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.</p> <p><u>Hinweis:</u> 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.</p>	
Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Name:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Land:	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	
Ort und Datum:	
Unterschrift:	

1. Vorsitzende	Nicole Rubin	Bankverbindung: Verein der Freunde der Paula-Modersohn-Schule e.V. Weser-Elbe-Sparkasse IBAN DE62 2925 0000 0004 8103 25 BIC BRLADE21BRS
2. Vorsitzende	Sabine Karczewski	
Kassenwartin	Jasmin Reimann	
Email: info@foerdereverein-paula.de		