



Beitrittserklärung

Ja, ich unterstütze die Kinder der Mühlau-Schule und möchte dem Freundeskreis der Mühlau-Schule Trittau e.V. beitreten!

| Vornai | me und Name | E-Mail-Adresse | |
|---|--|----------------------------------|--------------|
| Straße | e und Hausnummer | PLZ und Ort | |
| Name des Kindes | | Klasse | |
| Gewünschter jährlicher Mitgliedsbeitrag | | Ab €100 erhalten Sie automatisch | |
| □ 10,00 € □ 25,00 € □ 50,00 € □ | | € eine Spendenbe | scheinigung. |
| | tzung kann auf unserer Internetseite eingeseh iedoch automatisch, wenn Sie kein Kind mehr | | |
| Zahluı | ngsmöglichkeiten | | |
| | Überweisung Der Beitrag wird jährlich überwiesen auf das Konto des Freundeskreises bei der Raiffeisenbank Südstormarn (Verwendungszweck: "Name des Kindes/Klasse") BIC: GENODEF1GRS IBAN: DE72 2006 9177 0000 0147 88 | | |
| | SEPA-Lastschrift Freundeskreis der Mühlau-Schule Trittau e.V., Im Raum 24, 22946 Trittau Gläubiger-Identifikationsnummer DE85MIT00000315144 Deine Mandatsreferenz-Nummer erhältst Du nach Eingang der Beitrittserklärung. | | |
| | EPA Lastschriftmandat liermit ermächtige ich den Freundeskreis der Mühlau-Schule e.V. ab Eintritt laufend im Oktober eines Jahres meinen gewünschten Betrag mittels SEPA Lastschrift von folgendem Onto einzuziehen: | | |
| | Kontoinhaber | pinhaber | |
| | Name der Bank | BIC | |
| | IBAN | | |
| | DE | | |
| | Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Freundeskreis der Mühlau-Schule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. | | |
| Ort / [| Datum | Unterschrift | |

Bitte ausgefüllt einfach bei der/dem Klassenlehrer/in oder im Sekretariat abgeben.