Freunde und Förderer der
Theodor-Fliedner-Schule e.V.
Biegerstraße 15
65191 Wiesbaden-Bierstadt

BEITRITTSERKLÄRUNG:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein "Freunde und Förderer der Theodor-Fliedner-Schule e.V."

☐ Ich werde reguläres Mitglied.
Der Jahresbeitrag von 24,00 € wird bei Beitritt fällig, danach jährlich Anfang Februar.

☐ Ich werde Mitglied auf Zeit, bis mein Kind die Schule verlässt.
Der Beitrag auf Zeit beträgt einmalig 168,00 € und ist sofort fällig.

☐ Ich zahle einen höheren Beitrag: Euro **.....**

Bei Zuwendungen bis 200 € genügt dem Finanzamt Ihr Einzahlungsbeleg/Kontoauszug sowie ein Beleg unseres Vereins für den „vereinfachten Zahlungsnachweis“, den Sie unter www.Fliedner-Schule.de oder über das Sekretariat der Schule erhalten. Bei Zuwendungen über 200 € übersenden wir Ihnen nach Ende des Geschäftsjahres eine Spendenbescheinigung.

....
Name, Vorname des Mitglieds *Klasse des Kindes*

....
Straße *Vorwahl* *Telefon* *Telefax*

....@.....
PLZ, Wohnort *E-Mail Adresse*

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann immer zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen. Liegt die Kündigung bis spätestens 31.12. des laufenden Jahres vor, so ist auch nur der Beitrag des laufenden Jahres fällig. Kündigungen, die ab dem 01.01. eines Kalenderjahres eingehen, werden erst zum 31.12. dieses Kalenderjahres wirksam. Mit der Kündigung erlischt der Abbuchungsauftrag für die Bank.

....
Ort, Datum *Unterschrift*

SEPA-Lastschriftmandat

Freunde und Förderer der Theodor-Fliedner-Schule e.V. , Gläubiger-Identifikationsnummer DE32ZZZ00000647644
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Name und Anschrift des Kontoinhabers **Name und Sitz der Bank**

....

..... **BIC** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

..... **IBAN DE** _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ich ermächtige den *Verein "Freunde und Förderer der Theodor-Fliedner-Schule"* Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein "Freunde und Förderer der Theodor-Fliedner-Schule" auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

....
Ort, Datum *Unterschrift des Auftraggebers*