

Verein der Freunde und Förderer der Parkschule Wülfrath e.V. z. Hd. Herrn Schütte

Parkstraße 14 42489 Wülfrath

## Aufnahmeantrag

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz

für den Verein der Freunde und Förderer der Parkschule Wülfrath e.V.

Ich möchte gerne Mitglied im Verein der Freunde und Förderer der Parkschule Wülfrath e.V. werden und bin bereit, jährlich einen Betrag von

								. € z	u zał	nlen.					
Name	L l			. L	. L		<u></u>		. L						
Straße	L l			. L	. L				. L						
PLZ/Ort	L l			. L				. L		. L					
Telefon	L l		<u></u>	. L	. L					<u></u>					
Wülfrath, den	L l		. L	_ L_	L	L	L	L			l	Jnte	rschi	rift	
Varain der Frau	וו פאר	nd	För	dore	ar da	r Da	rke	chul	w ما	ülfe	ath i	۵V			

Verein der Freunde und Förderer der Parkschule Wülfrath e.V.

c/o Städtische Grundschule Parkstraße Fabian Schütte Parkstraße 14, 42489 Wülfrath

Telefon (0 20 58) 78 29-0 Telefax (0 20 58) 78 29-19 info@die-parkschule.de www.die-parkschule.de

Kreissparkasse Düsseldorf IBAN: DE70301502000003575933 BIC: WELADED1KSD



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70301502000003575933

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Parkschule e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredirinstitut an, die von dem den Verein der Freunde und
Förderer der Parkschule Wülfrath e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des bela-

steten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname	
Name	
Straße	
PLZ/Ort	
IBAN	DEL_L_ L_L_L_L L_L_L_L_L_L_L_L_L_L_L_L_L_
Bic	

