

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Mitglied im Förderverein Christliche Schule Jena e. V. werden.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Name und Vorname des Kindes am CGJ: _____ Klasse _____

Name und Vorname weiterer Kinder am CGJ: _____ Klasse _____

_____ Klasse _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) den Förderverein Christliche Schule Jena e. V. widerruflich Zahlungen von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein Christliche Schule Jena e.V. auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Der Einzug erfolgt jeweils am 01. Oktober eines jeden Jahres. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, so verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Werktag.

Bitte jährlichen Spendenbetrag ankreuzen: jährliche Spende in Höhe von 100 €
(inkl. 25 € Mitgliedsbeitrag)

jährliche Spende in Höhe von _____ €
(inkl. 25 € Mitgliedsbeitrag)

Name Vorname E-Mail-Adresse

Straße + Hausnummer PLZ Ort

Kontoinhaber Name der Bank

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift