



Schulförderverein der Oberschule an der Helgolander Straße e.V.

Helgolander Straße 67/69

28217 Bremen

Tel.: 0421/ 361 –17030 Fax: 0421/ 361 17036

E-Mail: ingrid.bruecker-goetz@schulverwaltung.bremen.de

1. Vorsitzende: Frau Brücker-Götz

2. Vorsitzender: Herr Rohdenburg

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem oben genannten Schulförderverein bei.

Name: _____

Anschrift: _____ 28 _____ Bremen

Tel.: _____ Email : _____

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Schulförderverein der Oberschule an der Helgolander Straße e.V. den Mitgliedsbeitrag in Höhe von zurzeit **10 Euro** jährlich am 01.10. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulförderverein der Oberschule an der Helgolander Straße e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Name des Kreditinstituts _____

IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC ____ | ____

Gläubiger-Identifikationsnummer Schulverein: DE88OSH00001076637

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Schulförderverein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Das SEPA-Lastschriftmandat ist bis zu meinem Widerruf gültig.

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers