



ANMELDUNG/ REGISTRATION

Ich möchte Mitglied im Förderverein Internationale Schule und Preschool am Schuldorf Bergstraße e.V. werden. Mit dem Mitgliedsbeitrag von mindestens 60,-€ für Einzelpersonen und Familien und 500,- € für Unternehmen bin ich einverstanden. Der Beitrag ist bei Eintritt und ansonsten am 15. Februar eines jeden Jahres fällig und wird per SEPA-Lastschriftverfahren abgebucht. Für Firmen besteht die Möglichkeit der Rechnungsstellung zwecks Überweisung./

I would like to become a member of the friends society „Förderverein Internationale Schule und Preschool am Schuldorf Bergstraße e.V.“. I hereby agree to the yearly membership fee of min. 60 Euro for individuals and families and 500 Euro for companies. The amount is due on joining the friends society and then on 15th February of each year and will be charged by SEPA direct debit. On request, companies have the possibility of receiving an invoice for transferring the amount due.

Name, Vorname oder Firma/Name, first name or company

Straße/ Street

PLZ, Wohnort / Firmensitz/ Post code, Place/Business address

Telefon (für Rückfragen)/ Phone number (in case of questions)

E-Mail

Fax

SEPA-Lastschriftmandat/ SEPA Direct Debit Mandate:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Internationale Schule und Preschool e.V., meinen Jahresbeitrag in Höhe von _____ € (mindestens 60,-€ Personen / Familien und 500,-€ Unternehmen) von meinem folgenden Konto einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen./

I confirm that my yearly fee amounting to _____ € (minimum 60 Euro individuals/families and 500 Euro companies) can be debited from the following account. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Dieses Lastschriftmandat wird durch unsere Gläubigeridentifikationsnummer DE10ZZZ00000356652 gekennzeichnet und künftig bei allen Lastschrifteinzügen angegeben. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt./

Creditor identifier is DE10ZZZ00000356652. Mandate reference will be confirmed later.

IBAN _____

SWIFT CODE _____

Kreditinstitut/Bank: _____

Datum und Unterschrift/ Date and signature: _____

Bitte ausgefüllt auch gerne per Fax an unsere Kontaktadresse zurücksenden:/ Please send back to the following address (fax welcome):

Förderverein Internationale Schule und Preschool e.V.
c/o Schuldorf Bergstraße, Sandstraße, 64342 Seeheim-Jugenheim
Fax: 06257 – 97 03 72 Tel.: 06257 – 97 03 78 E-Mail: mallon@schuldorf.de



Deutschland Land der Ideen
Ausgewählter Ort 2007

- 1. Vorsitzender Klaus-Jürgen Hoffie
2. Vorsitzender Christel Fleischmann
Kreisbeigeordneter des Landkreises Darmstadt-Dieburg
Schatzmeister Herwarth Brune