



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein Grundschule Reinhardtsgrmma e.V. und erkenne die geltende Satzung an.

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Tel./E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

Dauer der Mitgliedschaft:

- automatisch zum Ende der Grundschulzeit meines Kindes/meiner Kinder
 Jahresbeitrag mind. 10,00 Euro oder
 selbst bestimmter Jahresbeitrag _ _ _ , _ _ Euro

Es besteht die Möglichkeit den Betrag von Ihrem Konto abbuchen zu lassen. In diesem Fall füllen Sie bitte die Einzugsermächtigung aus. Sollten Sie dies nicht wünschen, kann der Betrag auch auf das unten genannte Konto überwiesen oder der Betrag in bar eingezahlt werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE28ZZZ00000650335

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Förderverein Grundschule Reinhardtsgrmma e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Grundschule Reinhardtsgrmma e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum, Ort und Unterschrift