



Förderverein der Grundschule Kleinenglis e.V.

Beitrittserklärung in den Förderverein Grundschule Kleinenglis e.V.

Ich/Wir erkläre/n unter Anerkennung der Satzung in der zurzeit gültigen Fassung meinen/unseren Beitritt zum Förderverein der Grundschule Kleinenglis e.V. mit einem Jahresbeitrag in Höhe von 20,00 €.

Name, Vorname	
Straße	
PLZ Wohnort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Ort und Datum

Unterschrift

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist dem Vorstand des Fördervereins schriftlich unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum Ende eines Geschäftsjahres (31.07.) anzuzeigen.

Wir möchten darauf hinweisen, dass Ihre Mitgliedschaft nicht automatisch mit dem Abgang Ihres Kindes von der Schule endet.

Der Mitgliedsbeitrag wird im Lastschriftverfahren abgebucht. Bitte füllen Sie dazu das auf der Rückseite der Beitrittserklärung befindliche SEPA-Lastschriftmandat vollständig aus.

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag regelmäßig zum Beginn des Geschäftsjahres (01.08.) ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Bei einem Beginn der Mitgliedschaft im Laufe des Geschäftsjahres wird der erste Mitgliedsbeitrag innerhalb von drei Monaten nach Aufnahme im Förderverein von Ihrem Konto abgebucht.

Ihre Spenden- und Mitgliedsbeiträge sind steuerabzugsfähig.

Unsere Satzung können Sie im Sekretariat, der Betreuung oder auf der Homepage der Grundschule Kleinenglis (<https://grundschule-kleinenglis.de/betreuung/>) einsehen. Ebenfalls finden Sie auf der Homepage unsere Datenschutzerklärung.

SEPA-Lastschriftmandat / Mitgliedschaft

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Förderverein Grundschule Kleinenglis e. V.
Teichstraße 16
34582 Borken-Kleinenglis

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE09ZZZ00000148799**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

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

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen:

DE__|____|____|____|____|__

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Kreditinstituts

Name des Kreditinstituts

Ort und Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen