



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich / wir verbindlich meine / unsere Mitgliedschaft im Förderverein der Staatlichen Grundschule „Hans Christian Andersen“ Walschleben als

Fördermitglied (bis zur schriftlichen Kündigung - auch per Mail möglich)

Fördermitglied (Zum Ende der Schulzeit meines Kindes endet die Vereinsmitgliedschaft)

Mitgliedschaft Jahresbeitrag

12,00 €

18,00 €

_____ € - Wunschbetrag

Name: _____

Mitgliedsnummer: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wird bei Bestätigung per Mail mitgeteilt !

PLZ / Ort: _____

E-Mail-Adresse _____

Wichtig für den kostengünstigen Schriftverkehr !

Telefon: _____

Name des Kindes _____

Klasse _____

Mit den Zielen und der Satzung des Vereins bin ich einverstanden.
Der Beitrag und evtl. Spenden sind steuerlich absetzbar.

Die Mitgliederverwaltung erfolgt durch Datenverarbeitung.

Die Personengeschützten Daten der Mitglieder werden nach dem Bundesdatenschutzgesetz gespeichert.

Mit meiner Unterschrift willige ich dem Verfahren zu.

Mitgliedsbeiträge werden zur Vermeidung von Verwaltungsaufwand möglichst im
Bankeinzugsverfahren bezahlt.

Die Zahlung erfolgt jährlich bis zum 15. März

durch umseitiges SEPA-Lastschriftmandat
oder

eigenständig per Dauerauftrag auf untenstehendes Konto.

Datum

Unterschrift

Förderverein „Freunde und Förderer der Grundschule Walschleben e. V.“

Querstraße 2a, 99189 Walschleben **E-Mail: fv-gs-walschleben@gmx.de**

Bankverbindung: Sparkasse Mittelthüringen IBAN: DE 50 8205 1000 0130 0385 98

BIC:

HELADEFWEM

„Freunde und Förderer der Grundschule Walschleben e. V.“



Bitte bedenken Sie gegebenenfalls rechtzeitig zu kündigen. Rücklastschriften ergeben einen großen Verwaltungsaufwand und sind mit hohen Kosten für den Verein verbunden. Gelder die der Vereinsarbeit fehlen.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE31ZZZ00001167194

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Förderverein „Freunde und Förderer der Grundschule Walschleben e.V.“, den Mitgliedsbeitrag wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag in Höhe von € _____
am 15. März jeden Jahres fällig.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____
IBAN: _____
Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers