

Beitrittserklärung

für den Verein der Eltern und Freunde der Grundschule Hohes Feld e. V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Eltern und Freunde der Grundschule Hohes Feld e.V.:

Name, Vorname:	
Name, Vorname des Kindes:	
Klasse ihres Kindes:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:	
Email (für Informationen):	
Telefonnummer (bei Rückfragen):	

Höhe des Mitgliedsbeitrags:

- 12,- Euro (Mindestbetrag)
 20,- Euro
 25,- Euro
 _____ Euro

Dauer der Mitgliedschaft:

- unbefristet
 4 Jahre
 2 Jahre
 _____ Jahre

Meine Mitgliedschaft endet zum Schuljahresende des Jahres 20____.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

für den Verein der Eltern und Freunde der Grundschule Hohes Feld e. V.

Verein der Eltern und Freunde der Grundschule Hohes Feld e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000706940

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich den Verein der Eltern und Freunde der Grundschule Hohes Feld e. V., den Jahresbeitrag bei Fälligkeit in Höhe von

- 12,- Euro (Mindestbetrag)
 20,- Euro
 25,- Euro
 _____ Euro

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Betrag wird jeweils zum 01. September für das laufende Schuljahr fällig. Ich weise mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Eltern und Freunde der Grundschule Hohes Feld e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dauer der Mitgliedschaft:

- unbefristet
 4 Jahre
 2 Jahre
 _____ Jahre

Meine Mitgliedschaft endet zum Schuljahresende des Jahres 20_____.

Bei einer unbefristeten Mitgliedschaft endet diese durch schriftliche Austrittserklärung gegenüber dem Vorstand, jeweils zum Schuljahresende.

Name, Vorname des Kontoinhabers:	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	
Ort, Datum	
Unterschrift	

Hiermit bestätige ich, dass ich die Datenschutzbestimmungen mit der Abgabe der Beitrittserklärung gelesen habe. Ich bin mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung der von mir gemachten Angaben einverstanden.

Ort, Datum:	
Unterschrift:	