

# Förderverein der Grundschule Deichhorst e.V.

## Beitrittserklärung

Ich (Wir) möchte (n) Mitglied (er) im Förderverein der Grundschule Deichhorst e.V. von 1949 werden:

Ich (Wir) erkläre (n) mich (uns) bereit, jährlich folgenden Spendenbetrag zu leisten:

\* € 12,-                      \* € 24,-                      \*€ 36,-                      oder \*€ \_\_\_\_\_

Der satzungsgemäße Mindestbeitrag beträgt jährlich € 12,-.

Die Mitgliedschaft besteht ein Jahr und verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Jahr, wenn nicht bis zum 01.12. des laufenden Kalenderjahres schriftlich gekündigt wird.

\_\_\_\_\_  
Name (n), Vorname (n) des Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE40FGD00000681159**

Mandatsreferenz **wird separat mitgeteilt**

### **SEPA – Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule Deichhorst e.V., Kantstraße 39, 27753 Delmenhorst, Zahlungen meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Grundschule Deichhorst e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 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

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Name und

\_\_\_\_\_  
Bic

DE \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Bei einem vom Kontoinhaber abweichendem Mitglied:

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das oben aufgeführte Mitglied**