

Mandatsreferenznummer
(Wird vom Verein vergeben und
entspricht der Mitgliedsnummer)
Nr.: _____



Beitrittserklärung
Förderverein der Graf-Gottfried-Grundschule e.V.

Name, Vorname : _____

Straße / Hausnummer : _____

PLZ / Wohnort : _____

Telefonnummer : _____/_____

Name des/der
Kindes/Kinder : _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum:

Förderverein der Graf-Gottfried-Grundschule e.V.
Mendener Str. 38, 59755 Arnsberg
(Gläubiger-ID: DE55ZZZ00001226805)

Ich ermächtige den Verein den Mitgliedsbeitrag pro Jahr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Graf-Gottfried-Schule e.V. auf mein Konto gezogene 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 Leistungen.

Mitgliedsbeitrag (Mindestbeitrag)	12,00 €	<input type="radio"/>
Mitgliedsbeitrag	15,00 €	<input type="radio"/>
Mitgliedsbeitrag	20,00 €	<input type="radio"/>
Mitgliedsbeitrag	25,00 €	<input type="radio"/>
Mitgliedsbeitrag	_____ €	<input type="radio"/>

bis auf Widerruf von meinem u.g. Konto abzubuchen. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name der Bank : _____

IBAN : DE _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte beachten Sie: Die Mitgliedschaft erlischt nicht automatisch mit dem Austritt Ihres Kindes aus der Schule!