



Schul- Förderverein
der Grundschule Elmshausen e.V.
Nibelungenstraße 42
64686 Lautertal-Elmshausen

Mitgliedschaftsantrag / Beitrittserklärung

(Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name / Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon / Mobil: _____

E-Mail Adresse: _____

Mit dieser Beitrittserklärung ermächtige ich den Schul-Förderverein der Grundschule Elmshausen bis auf Widerruf, den von mir zu entrichtenden derzeitigen Jahresbeitrag in Höhe von € 24,00 von meinem rückseitig angegebenen Girokonto durch Lastschrift einzuziehen. Bei Beitritt mit beginnendem Schuljahr werden für das laufende Jahr anteilig € 10,00 fällig.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Spendenerklärung:

Ich möchte den Schul- Förderverein unterstützen, indem ich einen Beitrag in Höhe von _____ € spende und ihn ermächtigen, diesen Betrag von meinem rückseitig angegebenen Girokonto durch Lastschrift einzuziehen.

einmalig

1/2 jährlich

jährlich

Ich bitte um Zusendung einer Spendenbescheinigung über den angewiesenen Betrag.

Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein der Grundschule Elmshausen
e.V.
Nibelungenstraße 42
64686 Lautertal

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

Unsere Bankverbindung:

IBAN: DE 86509500680002099323

BIC: HELADEF1BEN

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE81ZZZ00000348390

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) Förderverein der Grundschule Elmshausen e.V.:

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Förderverein der Grundschule Elmshausen e.V.:

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)