

Frau
 Herr

Vorname / Name

Aktiv
 Passiv

Straße / Hausnummer, Postleitzahl / Ort

Telefon / Email

Ich trete als ordentliches Mitglied dem Förderverein der Grundschule "Nesselal" Wenigenlupnitz e.V. bei. Der Name / die Namen meines Kindes / meiner Kinder der GS Wenigenlupnitz lautet / lauten:

_____ zz./demnächst in Klasse _____

_____ zz./demnächst in Klasse _____

_____ zz./demnächst in Klasse _____

Der Mitgliedsbeitrag wird als Beitrag für ein **Schuljahr** im Voraus erhoben und beträgt **zz. mind. 12 EUR. Anstatt des Mitgliedsbeitrages von 12 EUR p.a. können Sie die Arbeit des FöV gern mit einem höheren, individuellen Mitgliedsbeitrag unterstützen.**

Mein individueller jährlicher Mitgliedsbeitrag: _____ **EUR. (Vielen Dank)**

Ich nehme zur Kenntnis, daß eine Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich (Brief, Mail) und mit Wirkung zum Ende eines Schuljahres möglich ist. Die einzuhaltende Frist beträgt mind. 14 Tage.

Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule "Nesselal" Wenigenlupnitz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FöV der GS "Nesselal" Wenigenlupnitz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der erste Einzug des Beitrages erfolgt per sofort und dann jährlich zum 05.09. des Jahres. Hinweis: Ich kann innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und ggf. BIC)

IBAN

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)