

FÖRDERVEREIN der



Förderverein der Grundschule Schunterwiesen e.V.
Grüner Jäger 17

38444 Wolfsburg-Heiligendorf

Beitrittserklärung zum Förderverein der Grundschule Schunterwiesen

Änderung von Bestandsdaten

Name des Kindes/der Kinder: _____

Der Unterzeichnete erklärt hiermit seinen Beitritt zum Förderverein der Grundschule Schunterwiesen e.V. und erkennt durch seine Unterschrift dessen Satzung an.

Vorname: _____

Nachname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Telefon Arbeit: _____

Mobil: _____

Email: _____

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mindestbeitrag (jährlich) | <input type="checkbox"/> Freiwilliger Beitrag (jährlich) |
| 12.-€ | € |

Ort, Datum des Eintritts

Unterschrift

Förderverein der Grundschule Schunterwiesen e.V.
Grüner Jäger 17
38444 Wolfsburg
fv-schunterwiesen@heiligendorf.de
Registernummer: VR 100 131
Registergericht: Braunschweig
Steuernummer: 19/218/01589

Bankverbindung Deutschland
Sparkasse Gifhorn-Wolfsburg
IBAN: DE51 2695 1311 0070 0006 74
BIC: NOLADE21GFW

FÖRDERVEREIN der



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Online-Bankeinzug regelmäßig am ersten Montag im Monat Januar jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Förderverein der Grundschule Schunterwiesen e.V. Grüner Jäger 17 38444 Wolfsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000295312

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Förderverein ausgefüllt)

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule Schunterwiesen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Grundschule Schunterwiesen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule Schunterwiesen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Grundschule Schunterwiesen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Nachname und Vorname des Kontoinhabers*:

Straße, Hausnummer* _____

PLZ*: _____ Ort*: _____

IBAN: _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift

* Falls abweichend vom obigen Mitglied

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten über elektronische Datenverarbeitung erfasst und deshalb in eine Datei übernommen werden. Die Beitrittserklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem Förderverein der Grundschule Schunterwiesen e.V. gegenüber schriftlich widerrufe.