

Förderverein der Eltern und Freunde der Grundschule Hochelheim e.V.

Schulstr.1, 35625 Hüttenberg, Tel 06403/3453,
Fax 06403/925360, Email: foerderverein.hochelheim@gmx.de



Beitrittserklärung

Kind: _____ Klasse: _____ Datum: _____

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Förderverein der Grundschule Hochelheim e.V.

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Jahresbeitrag (bitte ankreuzen)

Einzelperson: 13,- € Familienbeitrag: 18,- €

Die Beendigung der Mitgliedschaft ist zum Ende des jeweiligen Geschäftsjahres (31.12.) durch eine formlose schriftliche Kündigung möglich.

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	Förderverein der Eltern und Freunde der Grundschule Hochelheim e.V. Schulstraße 1, 35625 Hüttenberg	
	Gläubiger-ID-Nr. DE88ZZZ00000841703	Mandatreferenz-Nr.*
Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name und Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ, Ort:	Straße :
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank/Sparkasse:	
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein der Grundschule Hochelheim Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Grundschule Hochelheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Zahlungsart:	Wiederkehrend	

* Die Mandatreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftenbetrages mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Kontoinhaber/s