Freundeskreis der Grundschule Sprötze e.V.

Beitrittserklärung Schulverein

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Freundeskreis der Grundschule Sprötze e.V.**

Name Vorname Name & Klasse des Kindes

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

E-Mail

Für meinen **jährlichen** Mitgliedsbeitrag wähle ich:

□ 12,- € (Mindestbeitrag) □ 20,- € □ 25,- € □ 50,- € □ oder …… €

Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE 18 ZZZ 00000 736 554
Mandatsreferenz: (Deine Mitgliedsnummer) _____

Ich/Wir ermächtige(n) den Freundeskreis der Grundschule Sprötze e.V. Zahlungen (den Mitgliedsbeitrag) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir meine/unser Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Grundschule Sprötze e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die schuljährlich fälligen Beiträge werden stets zum 1. Dezember fällig.

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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mitgliedschaft kann zum Ende eines Kalenderhalbjahres, mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten, schriftlich gekündigt werden. Daher endet die Mitgliedschaft im Schulverein nicht automatisch mit Abschluss der 4. Klasse/oder bei einem Schulwechsel. In diesem Fall bleibst Du Fördermitglied im Schulverein, der Mitgliedsbeitrag wird unverändert jährlich abgebucht.

Kontoinhaber

IBAN Kreditinstitut

Datum Unterschrift

Bitte gib das Formular ausgefüllt im Schulsekretariat ab.

Freundeskreis der Grundschüle Sprötze e.V.
Lehrer-Schwägermann-Straße 1, 21244 Buchholz in der Nordheide
Schulverein-Sprötze@Grundschule-Sprötze-Trelde.de