

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre mit Wirkung vom 1. \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
meinen Eintritt in den  
**Förderverein der Grundschule Schwarme e. V.**



Ich erkenne die Vereinssatzung an.

Name:

Vorname:

geboren am:

Telefon:

Mein(e) Schulkind(er):

Straße Nr.:

PLZ / Ort:

E-Mail:

Mein Jahresbeitrag:  
(Mindestbeitrag 12 €)

Unterschrift des Mitglieds

## Erstellung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger : Förderverein Grundschule Schwarme e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer : DE40ZZZ00000898245

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN :

BIC :

Kontoinhaber / Unterschrift :