



Beitrittserklärung

zum Grundschulförderverein des Gemeinschaftsstandortes Gleidorf e.V
(Grundschul-Förderverein Gleidorf)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Grundschulförderverein Gleidorf

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

mein Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt Euro 12,00

Ja, ich/wir spenden*) einmalig: EURO _____.

Ja, ich/wir spenden*) jährlich: EURO _____.

Mein Beitrag ist unbefristet

Meine Mitgliedschaft soll mit Ablauf des Jahres enden, in dem mein Kind bzw. mein letztes Kind die Grundschule Gleidorf verlässt, also voraussichtlich im Jahr _____.

Ort, Datum

Unterschrift:

Grundschulförderverein Gleidorf

1. Vorsitzender: Thomas Heitkamp; Über der Kirche 7, 57392 Schmallenberg, Tel. 0176-80099441

2. Vorsitzender: Christian Hellwig-Malberg; Amselweg 10 b, 57392 Schmallenberg, Tel.: 0176-61393211

*) Der Verein ist beim Amtsgericht Schmallenberg in das Vereinsregister eingetragen und berechtigt, Spendenbestätigungen für steuerliche Zwecke auszustellen; die Mitgliedsbeiträge sind wie Spenden abziehbar. (Bescheinigung des Finanzamtes Meschede vom 2.6.2017, Steuernummer: 334/5740/0786).

Bankverbindungen:

Volksbank Bigge-Lenne, IBAN DE28 4606 2817 0025 3745 00, BIC GENODEM1SMA

Sparkasse Mitten im Sauerland, IBAN DE94 4605 2855 0002 5068 71, BIC WELADED1SMB

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

**Grundschulförderverein des
Gemeinschaftsteilstandortes Gleidorf
Kirchstraße 2
57392 Schmallenberg**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE59ZZZ00000445204

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz (Ihr Name)

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Genauere Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

einziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weis(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

Grundschulförderverein des Gemeinschaftsteilstandortes Gleidorf e.V

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Der Einzug erfolgt jeweils am 01.04. des Jahres.