

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Förderverein der Kleeblattgrundschule Markoldendorf e.V. werden

Name: _____

Vorname: _____

Geb. am: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____ @ _____

Der Mindestbeitrag pro Jahr beträgt 8,-- Euro. Ich möchte mich mit einem Beitrag von _____ Euro pro Jahr beteiligen. Die Mitgliedschaft kann zum Schuljahresende gekündigt werden.

Bereitschaftserklärung: Der Förderverein darf mich für Veranstaltungen und Aktivitäten ansprechen bzw. kontaktieren. (Wenn ja, bitte ankreuzen)

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis Lastschriftverfahren

Ich ermächtige den Förderverein der Kleeblattgrundschule Markoldendorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Kleeblattgrundschule Markoldendorf e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000437385) auf mein Konto gezogenen Lastschriften (fällig jeweils jährlich zum 15. Dezember) einzulösen.

Kontoinhaber: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Mandats-/Mitgliedsnummer: _____ (wird vom Verein eingetragen)

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____