

## 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)

Ich möchte in die WhatsApp Gruppe des Vereins aufgenommen werden  
Mobil Nummer: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Sie können das Formular bei der Klassenlehrerin, im Sekretariat der Grundschule, bei einem der Vorstandsmitglieder des Fördervereins abgeben oder per Post zusenden.