

FÖRDERVEREIN der



Förderverein der Grundschule Schunterwiesen e.V.
Grüner Jäger 17

38444 Wolfsburg-Heiligendorf

Anmeldung zur Spätbetreuung bis 14.30 Uhr am Standort Heiligendorf

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

gewünschter Betreuungsbeginn: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Geschwisterkind: nein ja, Name: _____

Berufstätigkeit:Mutter: nein ja

Vater: nein ja

Betreuungstage: Montag Dienstag Mittwoch

Donnerstag Freitag

Bitte melden Sie Ihr Kind rechtzeitig bei uns an, damit Sie und wir zuverlässig zum Schulbeginn planen können, da die Plätze begrenzt sind.

Wir werden die Anmeldungen der Reihenfolge des Eingangs nach bearbeiten, möchten aber darauf hinweisen, dass Kinder berufstätiger Eltern Vorrang haben.

Der Vertrag kommt nur in Verbindung mit einer SEPA- Einzugsermächtigung und dem Beitritt in den Förderverein zustande.

Ort, Datum

Unterschrift

Förderverein der Grundschule Schunterwiesen e.V.
Grüner Jäger 17
38444 Wolfsburg
fv-schunterwiesen@heiligendorf.de
Registernummer: VR 100 131
Registergericht: Braunschweig
Steuernummer: 19/218/01589

Bankverbindung Deutschland
Sparkasse Gifhorn-Wolfsburg
IBAN: DE51 2695 1311 0070 0006 74
BIC: NOLADE21GFW

FÖRDERVEREIN der



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Online-Bankeinzug quartalsweise.

Zahlungsempfänger: Förderverein der Grundschule Schunterwiesen e.V. Grüner Jäger 17 38444 Wolfsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000295312

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Förderverein ausgefüllt)

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule Schunterwiesen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Grundschule Schunterwiesen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

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

Nachname und Vorname des Kontoinhabers*:

Straße, Hausnummer* _____

PLZ*: _____ Ort*: _____

IBAN: _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift

* Falls abweichend vom obigen Mitglied

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten über elektronische Datenverarbeitung erfasst und deshalb in eine Datei übernommen werden. Die Beitrittserklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem Förderverein der Grundschule Schunterwiesen e.V. gegenüber schriftlich widerrufe.