



Förderverein der Grundschule Arzbach e.V.
Wiesenweg (Grundschule)
56337 Arzbach

Aufnahmeantrag

An den Vorstand des Fördervereins der Grundschule Arzbach e. V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Grundschule Arzbach e.V. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Fördervereins an und unterstütze die darin formulierten Ziele. Der Mindestbeitrag beträgt **1,50 € im Monat** und wird wahlweise jährlich, oder halbjährlich im Voraus per Lastschriftverfahren erhoben.

Name: _____ Geschlecht: _____
Vorname: _____ Geb.Datum: _____
Straße: _____ Geb.Ort: _____
Wohnort: _____ Nationalität: _____
Telefon: _____ e-Mail: _____

Ich leiste einen **monatlichen** Beitrag von _____ EUR.

Der Beitrag soll jährlich halbjährlich eingezogen werden.
Zutreffendes bitte ankreuzen!

Information über den Einzug des Mitgliedsbeitrags

Der Einzug des ersten Mitgliedsbeitrags erfolgt frühestens 2 Wochen und spätestens 12 Wochen nach Beitritt.
Der Einzug des wiederkehrenden Mitgliedsbeitrag erfolgt
a) jährliche Beitragszahlungsweise: Januar
b) halbjährliche Beitragszahlungsweise: Juli und Januar
mit einer vierwöchigen Toleranz.

Die Lastschrift erfolgt unter Angabe von Gläubiger-Identifikationsnummer (DE64ZZZ00000053525) und Mandatsreferenz.

Datum, Ort und Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift eines
gesetzlichen Vertreters

Herzlichen Dank für Ihr Interesse und Ihre Unterstützung !

Der Vorstand

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE64ZZZ00000053525**

Mandatsreferenz:

Mitgliedsbeitrag

Mitgliedsnummer: ()
(-nicht- auszufüllen; wird vom Förderverein
vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule Arzbach e. V., Zahlungen von meinem Konto
mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Grundschule Arzbach e. V. auf mein Konto
gezogenen 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.

Vorname und Name des Mitglieds

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ Mein Kreditinstitut Name

_____ BIC, acht oder elf Stellen

DE-

_____-
DE Prüfziffer

_____-
BLZ

Kto-Nr. 10-stellig, ggf. vorne mit 0 auffüllen

_____ Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhaber

_____ Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift eines
gesetzlichen Vertreters