

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied des Fördervereins der Grundschule Tröglitz e.V. und versichere, dass ich die Satzung des Vereins anerkenne.

Als Jahresbeitrag zahle ich:



Den Mindestbetrag von 12€.

Freiwillig einen höheren Betrag, und zwar _____ €.

Vorname:

Name:

Strasse:

Hausnummer:

Ort:

PLZ:

Email:

Telefon:

Zahlungsart: Ich zahle meinen Beitrag per:

Überweisung In diesem Fall überweisen Sie bitte den Jahresbetrag spätestens 4 Wochen nach Rechnungserhalt an die dort angegebene Bankverbindung.

Ermächtigung zum Einzug durch Lastschrift

Ort / Datum:

Unterschrift:

Ermächtigung Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule Tröglitz e.V., Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Grundschule Tröglitz e.V. eingezogene Lastschrift einzulösen. Der Einzug erfolgt unter Angabe der Gläubigeridentifikationsnummer. 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.

Name des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

IBAN

Ort / Datum:

Unterschrift: