

# BEITRITTSERKLÄRUNG



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum:

**„Förderverein der Grundschule am Sollingtor e.V.“**

<b>Name:</b>	_____
<b>Anschrift:</b>	_____
<b>Tel:</b>	_____
<b>E-Mail:</b>	_____

**Freiwilliger Beitrag**  € (von jedem frei wählbar)

Wenn kein Beitrag im obigen Feld eingetragen wurde, gilt der **Mindestbeitrag von 15 € pro Jahr!**

Ort/Datum: \_\_\_\_\_  Spendenquittung

Unterschrift: \_\_\_\_\_ (bis 200 € gilt der Kontoauszug als Quittung)

<b>SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT</b> für SEPA Basis Lastschriftverfahren	
IBAN: DE	_____
BIC:	_____
BANK:	_____
KONTOINHABER:	_____

Hiermit ermächtige ich den „Förderverein der Grundschule am Sollingtor e.V.“ widerruflich den obigen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Förderverein der Grundschule am Sollingtor e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Zu einem schriftlichen Widerruf dieser Ermächtigung bin ich jederzeit berechtigt.

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

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_