

## Förderverein der Grundschule Reifenberg e.V.

Brunhildestraße 70 • 61389 Schmitten

Frankfurter Volksbank

IBAN: DE20 5019 0000 0300 7559 33

BIC: FFBDEFFXXX

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich bin/wir sind mit den Zielen des Fördervereins der Grundschule Reifenberg e.V. einverstanden und trete/n als Mitglied bei. Die Satzung liegt im Schulsekretariat aus oder kann bei uns angefordert werden.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

e-mail Adresse: \_\_\_\_\_

Der Mindestbeitrag für die Mitgliedschaft beträgt 15,- € für Familien oder 7,- € für eine Einzelperson. Gerne können Sie auch freiwillig einen höheren Beitrag leisten. Die Mitgliedschaft endet mit schriftlicher Kündigung.

Als Mitgliedsbeitrag zahle/n ich/wir jährlich: \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_

ges. Vertreter bei Minderjährigen \_\_\_\_\_

Förderverein der  
Grundschule Reifenberg e.V.



## Förderverein der Grundschule Reifenberg e.V.

Brunhildestraße 70 • 61389 Schmitten

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 91 ZZZ 00000751536

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule Reifenberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Grundschule Reifenberg 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.

Die Lastschrift erfolgt immer zum 1. Februar eines Jahres.

Name, Vorname  
(Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_