

Förderverein der Grundschule Schillerschule Ludwigshafen-Mundenheim e.V.

MITGLIEDSANTRAG

Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft im Förderverein der Grundschule Schillerschule Ludwigshafen-Mundenheim e.V.

Angaben zur Person / zum Mitglied

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon (optional): _____ Email-Adresse: _____

Beginn der Mitgliedschaft (Monat/Jahr): _____

Mitgliedsbeitrag

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 8 EUR.

Ich zahle den Mindestbeitrag von 8 EUR jährlich

Ich zahle folgenden jährlichen Beitrag: _____ EUR

Zahlungsweise: SEPA-Lastschriftverfahren (jährlich wiederkehrend)

Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule Schillerschule LuMu e.V., Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Grundschule Schillerschule LuMu 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00002810850

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

IBAN: _____

Name der Bank: _____

Kontoinhaber/in: _____

Einwilligung & Unterschrift

Ich erkenne die Satzung des Fördervereins an und erkläre mich mit der Speicherung meiner Daten zum Vereinszweck gemäß DSGVO einverstanden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Kontakt Förderverein

Förderverein der Grundschule Schillerschule Ludwigshafen-Mundenheim e.V.

E-Mail: info@foerderverein-gs-schillerschule-lumu.de

Rückgabe über Klassenlehrer/in, Förderverein Briefkasten im Gebäude oder per Mail