

Förderverein der Grundschule Stiftberg e.V.



## Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied des Fördervereins werden!

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

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Strasse

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Email

Mindestbeitrag von 6 Euro im Jahr

Freiwilliger erhöhter Beitrag von \_\_\_\_\_ Euro im Jahr

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

Der Betrag wird jeweils im Oktober eines Jahres von meinem Konto eingezogen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

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

Änderungen der Bankverbindung müssen unverzüglich dem Verein schriftlich mitgeteilt werden.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich dem Verein bis zum 30. November des laufenden Jahres mitzuteilen.