

Beitrittserklärung

Schulförderverein der Grundschule Glindow e.V.

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag in Höhe von mindestens 24,00 EUR (2,00 EUR pro Monat). Es kann freiwillig auch ein höherer Betrag gezahlt werden.

Gewünschter Mitgliedsbeitrag pro Jahr: _____ EUR

Vor- und Nachname (Mitglied): _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Klasse: _____

Zahlungsweise (bitte auswählen):

Ich zahle per Überweisung auf das Konto des Vereins (Daten siehe unten).

Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat (siehe gesonderte Seite).

Ort, Datum: _____

Unterschrift(en): _____

Unterstützen Sie uns auch beim Online-Shopping via Gooding – ohne Mehrkosten für Sie:



Vereinskonto für Überweisung:

Kontoinhaber: Schulförderverein der Grundschule Glindow e.V.

Mittelbrandenburgische Sparkasse

IBAN: DE73 1605 0000 3529 0001 82

BIC: WELADED1PMB

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag für Schuljahr JJ/JJ + Name des Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schulförderverein der Grundschule Glindow e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulförderverein der Grundschule Glindow e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

BIC (bei ausländischem Konto): _____

Kreditinstitut: _____

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(en): _____

