

Freunde und Förderer der Grundschule Petershagen e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ja, ich möchte Mitglied des Fördervereins „Freunde und Förderer der Grundschule Petershagen e.V.“ werden.

Ich wähle folgenden Jahresbeitrag:

20,-- €

30,-- €

40,-- €

50,-- €

_____ €

(Mindestbeitrag: 12,-- € pro Jahr)

Mitgliedsdauer:

bis auf Widerruf

für 4 Jahre

für ____ Jahre

Die Satzung des Fördervereins „Freunde und Förderer der Grundschule Petershagen e.V.“ erkenne(n) ich/wir an (diese wird mir/uns auf Wunsch ausgehändigt).

Des Weiteren ermächtige(n) ich/wir den Förderverein für die gewählte Mitgliedsdauer bzw. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN: _____ **BIC:** _____

Kontoinhaber: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Name, Vorname

Mein / Unser Kind besucht die Klasse

Straße

Telefon

E-Mail

**Spendenquittungen werden automatisch
ab € 30,-- Jahresbeitrag ausgestellt.**