



Mitgliedsnummer:

## Beitrittserklärung / Aufnahmeantrag

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Grundschule Osterweddingen e.V. und erkenne die Vereinssatzung an.**

Name, Vorname

Anschrift

Telefon / Handy

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Der **jährliche Mitgliedsbeitrag** in Höhe von **12,00 Euro** oder \_\_\_\_\_ **Euro** wird im Lastschriftverfahren von meinem / unserem Konto eingezogen. Änderungen meiner Bankverbindung, teile ich dem Förderverein unverzüglich mit. Ansonsten werden die entstandenen Kosten für die Fehlbuchung dem fälligen Mitgliedsbeitrag aufgeschlagen und eingezogen.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE24FGO00000245238

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den FV GS Osterweddingen, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem FV GS Osterweddingen auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers