

Verein zur Förderung der Schüler der
Grundschule Schmiedeberg e.V.
Dorfstraße 52
01744 Dippoldiswalde



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,, meine
(Name und Vorname)

Mitgliedschaft zum Verein zur Förderung der Schüler der Grundschule Schmiedeberg e.V. und trete diesem bei.

Meine Wohnanschrift lautet:
(Straße)
.....
(Ortsteil)
.....
(PLZ, Wohnort)
.....
(Telefon)
.....
(E-Mail)

Mit dieser Beitrittserklärung erkenne ich die Satzung des Fördervereins an.

Die Höhe des jährlichen Mitgliedbeitrages, den ich entrichte, beträgt

_____ Euro

(frei wählbar, mindestens jedoch 15 Euro laut Beschluss der Mitgliederversammlung vom 17.12.2020. Bei Lastschrift ist keine Rechnung erforderlich).

.....
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift)

Zur Optimierung der Vereinsverwaltung bitte ausfüllen

Vorname des Kindes in der Grund- bzw.
Förderschule:

Mein Kind geht in die Klasse _____, bei Frau / Herrn

Wie würden Sie Ihre Beiträge am liebsten bezahlen? per Überweisung per Lastschrift *

* bitte Lastschriftauftrag ausfüllen

SEPA-Lastschriftmandat



**Verein zur Förderung der Schüler
der Grundschule Schmiedeberg e.V.**
Dorfstraße 52

OT Obercarsdorf
01744 Dippoldiswalde

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Datum: _____

Mitgliedsnummer: _____

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu leistenden Zahlungen

des Mitgliedsbeitrages in Höhe von _____ Euro einmal jährlich bei Fälligkeit zu Lasten
meines / unseres nachfolgend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,
die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Kontodaten

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Ortsteil: _____

Postleitzahl, Ort: _____

IBAN: DE _____

Name und Ort Kreditinstitut: _____

BIC: _____ DE _____

Mandat gültig ab: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift / en des Kontoinhabers / der Kontoinhaber