

Förderverein der Grundschule Bermatingen e.V.

Ja, ich unterstütze unsere Grundschulkinder und werde Mitglied im Förderverein.
(Gläubiger ID: DE33 ZZZ 00000 148949)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt zurzeit für:
(bitte entsprechend ankreuzen):

- | | |
|--|---------|
| ☐ Einzelmitglieder/Familien | 20,- € |
| ☐ Schüler/Studenten | 5,- € |
| ☐ Firmen, Institute, Vereine | 30,- € |
| ☐ Ich/Wir unterstütze/n mit | _____ € |

Mitgliedsbeiträge werden aus organisatorischen Gründen per Lastschrift eingezogen. Eine Überweisung ist nicht möglich!

Name, Vorname Kontoinhaber:

Name Kreditinstitut:

BIC: _____

IBAN:

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift: Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule Bermatingen e.V. den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

(Datum)

(Unterschrift)

Anmeldung bitte im Sekretariat der Grundschule abgeben.

Kontakt:

Vorsitzende: Karin Grupp, Tel.: 07544 7425508

E-Mail: foerderverein_gs_bermatingen@yahoo.de

Kassiererin: Ellen Rechtsteiner, Tel.07544 5068813