



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich (*bitte in Druckschrift ausfüllen*)

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| Name:                          | Vorname:  |
| StraÙe und Hausnummer:         | PLZ und Wohnort:  |
| Name des Kindes / der Kinder:  | Klasse(n):  |
| E-Mail:                        | Telefon:  |
| Mitgliedsbeitrag (mind. 25 €): | Mitglieds- und SEPA-Mandatsnummer (wird vom Verein vergeben): |

die Aufnahme in den Verein der Freunde und Förderer der Grundschule „In den Sindlinger Wiesen“ e. V., Kelkheim/Taunus. Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens € 25 pro Jahr, ein höherer Betrag darf angesetzt werden. Der Mindestbeitrag ist bewusst niedrig gehalten, um allen Interessenten eine Mitgliedschaft zu ermöglichen, alle Beiträge und Spenden kommen direkt der Schule und den Kindern zu Gute. Der angegebene Beitrag wird im Jahr des Beitritts zum 30. November fällig, in den Folgejahren jeweils zum 31. März eines Kalenderjahres. Der Mitgliedsbeitrag wird vom Konto eingezogen, eine Überweisung ist nicht erforderlich. **Die Mitgliedschaft endet durch Kündigung. Die Mitgliedsdaten werden elektronisch gespeichert, aber nicht ohne Zustimmung weitergegeben.**

### SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Hiermit ermächtige(n) ich/wir bis auf Widerruf den Verein der Freunde und Förderer der Grundschule „In den Sindlinger Wiesen“ e. V. („Förderverein“), Danziger Str. 1, 65779 Kelkheim, wiederkehrende Zahlungen per Lastschrift mit der **Gläubiger-Identifikationsnummer DE65ZZZ00000767233** von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto- und Bankdaten:

|                            |   |
|----------------------------|---|
| Name des/der Kontoinhaber: | Adresse, falls vom Mitglied abweichend: |
| IBAN:                      | Bank und BIC:                           |

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber/Kontoinhaber

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung - Ihr Team des Fördervereins**