

Beitrittserklärung / Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
**Förderverein der Freunde und Ehemaligen
der Grundschule Zornheim e.V.**



Name, Vorname

Straße und Hausnummer Telefon

E-Mail

Ort / Datum Unterschrift des Mitgliedes

Der Beitritt gilt für ein laufendes Schuljahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn nicht bis zum 31. Januar des laufenden Jahres schriftlich gekündigt wurde.

Ich ermächtige den Förderverein der Freunde und Ehemaligen der Grundschule Zornheim e.V. den Jahresmitgliedsbeitrag von

20,00 EUR 40,00 EUR oder _____ EUR*

Von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Beitrag wird jeweils am 01.03. oder am darauffolgenden Buchungstag eingezogen. Die Gläubiger-ID des Fördervereins lautet: DE77ZZZ00000647707

Mandatsreferenz (wird von uns ausgefüllt): _____

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.

Kontoinhaber

IBAN

BIC Name der Bank

Unterschrift des Kontoinhabers

* Der Mindestbeitrag beträgt 10 EUR pro Jahr für Einzelpersonen.
Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Fördervereins der Freunde und Ehemaligen der Grundschule Zornheim e.V., c/o Grundschule Zornheim, Hahnheimer Straße 16, 55270 Zornheim.