

Verein der Freunde und Förderer der
Gemeinschaftsgrundschule Derschlag



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem

Verein der Freunde und Förderer der GGS Derschlag e.V. bei.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Mitgliedsnummer MR _____ .(wird vom Verein eingetragen)

Der jährliche Grundbeitrag beträgt 12,- €. Freiwillige Mehrleistungen nimmt der Verein zur Erfüllung seiner Aufgaben gerne entgegen. Die Aufgabe des Vereins ist die Unterstützung der Schule auf gemeinnütziger Grundlage zur Verbesserung der Ausstattung der Schule mit Lernmitteln und Unterrichtshilfen, um somit die Bildung und Erziehung der, Schüler zu fördern.

Die Mitgliedschaft in dem Verein kann jeweils einen Monat vor Ablauf des Schuljahres schriftlich gekündigt werden. Die Mitgliedschaft von Eltern, deren Kinder die Schule verlassen, endet nicht automatisch zu diesem Zeitpunkt.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen

Mit dem SEPA-Lastschriftmandat ermächtige ich den Verein der Freunde und Förderer der GGS Derschlag bis auf Widerruf den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag

in Höhe von € _____

vom angegebenen Konto (siehe Rückseite) einzuziehen.

Den Mitgliedsbeitrag ziehen wir immer jährlich zum 07.03. oder dem darauffolgenden Buchungstag ein.

SEPA-Lastschriftmandat**Zahlungsempfänger**

Vorname und Name / Firma: Verein der Freunde und Förderer der GGS Derschlag e.V.

Straße und Hausnummer: Epelstr. 34

PLZ und Ort: 51645 Gummersbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000909672

Mandatsbezeichnung: Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen, wir unser) Kreditinstitut an, die von, dem Verein der Freunde und Förderer der GGS Derschlag e.V. auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

Vorname und Name / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift(en): _____