



Ich/Wir möchten Mitglied/er im **Verein der Freunde und Förderer der Grundschule Beucha e.V.** (kurz: Förderverein Grundschule Beucha), Kleinsteinberger Str. 20, 04824 Beucha werden.

Vorname und Name (Mitglied/er) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Telefon und/oder Email _____

Ich/Wir bin/sind bereit den jährlichen Beitrag in Höhe von **15,00 EUR bzw. 30,00 EUR per** Lastschrift zu begleichen, zu überweisen oder bar einzuzahlen.



Meine/Unsere Mitgliedschaft soll nicht sofort, sondern erst mit Beginn des neuen Beitragsjahres ab 01.08. dieses Jahres beginnen.



Meine/Unsere Mitgliedschaft soll mit Beendigung der Schulzugehörigkeit meines/unseres Kindes _____ enden. (Bitte wenn gewünscht ankreuzen und Name des Kindes einsetzen.)

Datum, Unterschrift/en _____



Verein der Freunde und Förderer der Grundschule Beucha e.V.

Kleinsteinberger Str. 20, 04824 Beucha

Gläubiger-Identifikationsnummer DE85ZZZ00001386800

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer (wird gesondert zugeteilt und schriftlich übermittelt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Grundschule Beucha e.V. (Förderverein GS Beucha), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein GS Beucha auf mein 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN DE _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bei vom Mitglied abweichendem Kontoinhaber:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von _____.