



MörburgSchule

Neuried-Schutterwald

Beitrittserklärung

IBAN: DE66664900000011289100

BIC: GENODE61OG1

Volksbank Offenburg

Vorname/n und Zuname/n des/der Kindes/r:

_____ Klasse: _____

_____ Klasse: _____

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich – unter Anerkennung der Satzung – meinen Beitritt zum Förderverein Mörburgschule e.V.

_____ Anrede

_____ Vorname und Zuname

_____ Straße und Hausnummer

_____ Postleitzahl und Ort

_____ Telefon

_____ E-Mail

Das Mitgliedsjahr entspricht dem Kalenderjahr.
Der Mindestbeitrag beträgt derzeit: 12,00 € / Jahr.
Gerne können sie diesen auch freiwillig erhöhen.
-Bitte ankreuzen oder eintragen!-

- Meine Beitragszahlung beträgt: 12,00 € /Jahr
- Ich möchte den Beitrag erhöhen auf _____ € /Jahr
- Ich möchte die bisherige Mitgliedschaft verlängern.

Zuwendungen an den Verein sind steuerlich absetzbar.

Austritt bei Schulwechsel erwünscht:

- JA
- NEIN

Zahlungstermin: jährlich zum 15.03.

_____ Ort Datum

_____ Unterschrift

*Bitte **unbedingt** die komplette Seite ausfüllen, abtrennen und in der Schule abgeben!! DANKE*

Förderverein Mörburgschule e.V.
St.-Denis-Str. 6, 77746 Schutterwald
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE42ZZZ00000314657

SEPA-Lastschrift-Mandat

*Um die Verwaltungsarbeit für die Mitgliedsbeiträge so gering wie möglich zu halten, ist die Erteilung des SEPA-Lastschrift-Mandats **unbedingt** erforderlich!*

Mandatsreferenz: _____
(wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Mörburgschule e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Mörburgschule e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

_____ Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ Straße und Hausnummer (bei Abweichung)

_____ Postleitzahl und Ort

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

_____|_____
BIC

_____ Ort Datum

_____ Unterschrift Kontoinhaber

Ihre persönlichen Daten werden zur vereinfachten Mitgliederverwaltung nach Bundesdatenschutzgesetz elektronisch gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.