



## Unser Förderverein braucht Sie als Mitglied!

- ohne Mitglieder kein Förderverein
  - ohne Förderverein keine Unterstützung
- wir unterstützen das freudvolle und erfolgreiche Lernen der Kinder
- wir unterstützen Sie bei dem Ausgleichen der Unkosten für Schulfahrten u.ä.
- wir brauchen Ihre tatkräftige Unterstützung
  - für 1,00Euro im Monat als Beitrag

Bei Interesse füllen Sie bitte die Beitrittserklärung aus und übermitteln Sie diese über die LehrerInnen unserer Grundschule oder über unsere Mitglieder an den Förderverein.

## Eintrittserklärung für den Förderverein Grundschule Narsdorf



### e.V.

Förderverein Grundschule Narsdorf e.V.  
Untere Dorfstraße 14b  
04643 Geithain  
Tel: 034346/ 61714

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/ E-Mail: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger: Förderverein Grundschule Narsdorf e.V.  
Untere Dorfstraße 14b  
04643 Geithain  
Tel: 034346/ 61714

Gläubiger- ID: DE 31 ZZZ 00000 367 138  
Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein Grundschule Narsdorf e.V. als Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein Grundschule Narsdorf e.V. als Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, dem Förderverein Grundschule Narsdorf e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mir/Uns wird spätestens drei Kalendertage vor dem Fälligkeitstag eine Vorabinformation des Zahlungsempfängers zugeleitet, die den Lastschriftbetrag und den Fälligkeitstag enthält.

Zahlungsart: jährlich

### **Kontoinhaber**

(Name, Vorname, Anschrift): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IBAN Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_