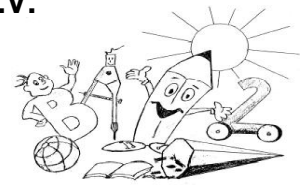


Schulförderverein der Grundschule Priestewitz e.V.

Ringstraße 40; 01561 Priestewitz OT Lenz



Aufnahmeantrag

Alle mit * versehenen Felder sind Pflichtangaben. Die Angabe der Telefon- oder Faxnummer sowie der Emailadresse ist freiwillig, jedoch würden diese Informationen die vereinsinterne Kommunikation vereinfachen. Alle erfassten Daten werden ausschließlich für die Verwendung im Verein gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Bitte teilen Sie jede Änderung der von Ihnen angegebene Daten mit.

Danke!

Hiermit beantrage ich die Einzelmitgliedschaft im Schulförderverein der Grundschule Priestewitz e.V.

Name*	Vorname*	Geburtsdatum*

Straße, Hausnummer*

--

PLZ*	Ort*

Telefon	Fax

Handy	Email

Folgende weitere Familienmitglieder beantragen ebenfalls die Einzelmitgliedschaft:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige(n) ich/wir, dass ich/wir die gültige Satzung und Gebührenordnung gelesen und zur Kenntnis genommen habe(n). Bei erteilter Einzugsermächtigung wird der Mitgliedsbeitrag einmal pro Jahr vom Konto abgebucht.

Ort, Datum*

Unterschrift(en) aller Antragsteller*

Ggf. Unterschriften weiterer Antragsteller

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Schulförderverein der Grundschule Priestewitz e.V. die **Einzugsermächtigung** meines/unseres Jahresbeitrages gemäß der aktuellen Gebührenordnung in Höhe von

_____ €

von meinem Konto.

Kreditinstitut

--

Bankleitzahl

--	--	--	--	--	--	--	--

Kontonummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bei einer Änderung der Gebührenordnung wird der einzuziehende Betrag automatisch angepasst.

Diese Einzugsermächtigung ist bis auf Widerruf bzw. meinem/unserem Ausscheiden aus dem Verein gültig. Ich kann diese Einzugsermächtigung zu jeder Zeit mit sofortiger Wirkung widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers