Verein der Eltern und Förderer der
Grundschule in Eckmannshausen e. V.

Förder Verein
Dreisbachtalschule
Eckmannshausen

Beitrittserklärung

☐ Ja, ich/wir werde(n) Mitglied(er) des Vereins der Eltern und Förderer der Grundschule in Eckmannshausen e. V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

E-Mail-Adr.: _____ Telefon: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von (zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ 20,00 Euro ☐ 30,00 Euro
☐ anderer Betrag, nämlich _____ Euro ☐ Mindestbeitrag 13,00 Euro

---

☐ Ja, ich/wir melde(n) mein(e)/unser(e) Kind(er) zusätzlich zur Betreuung*) an:

	07.00-13.15 Uhr	07.00-15.00 Uhr
Vor- u. Zuname Kind 1: _____	☐	☐
Vor- u. Zuname Kind 2: _____	☐	☐
Vor- u. Zuname Kind 3: _____	☐	☐

Der **monatliche** Beitrag richtet sich nach der aktuellen Beitragsliste und ist 12 x jährlich fällig.

*) die Vereinsmitgliedschaft ist Voraussetzung für die Inanspruchnahme der Kinderbetreuung

Gläubiger Identifikationsnummer:DE51ZZZ00000871372
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein der Eltern und Förderer der Grundschule in Eckmannshausen e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein der Eltern und Förderer der Grundschule in Eckmannshausen e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kontoinhaber (Vor- und Zuname): _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____