

Förderverein der Grundschule Pater Eberschweiler Püttlingen e.V.

Goethestraße 11 • 66346 Püttlingen



BEITRITTSERKLÄRUNG

☒ **Ja!** Ich möchte den Förderverein der
Grundschule Pater Eberschweiler Püttlingen e.V.
aktiv durch meine Mitgliedschaft unterstützen!

E-Mail • mitgliedschaft@fvgspe.de
Homepage • www.GS-Pater-Eberschweiler.de

Register • Amtsgericht Völklingen • VR 792
Steuer-Nr. • 040/140/64082

Bankverbindung • Vereinigte Volksbank eG
Saarlouis - Losheim am See - Sulzbach/Saar
IBAN • DE62 5909 2000 1435 3000 02
BIC • GENODE51SB2

Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft** im Förderverein der Grundschule Pater Eberschweiler Püttlingen e.V..

Antragsteller	Name, Vorname	
	Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort	
	Telefon, E-Mail	
	Name des/der Kindes/r	
	zzt. in der/den Klasse(n)	
	Bitte ankreuzen: ☐	Ich bin damit einverstanden, dass zum ausschließlichen Zwecke der Verwaltung meiner Mitgliedschaft die vorstehenden Angaben auf einem EDV-System des Fördervereins gespeichert und verarbeitet werden.
	Ort, Datum	
Unterschrift		

Mitgliedschaft • Die Mitgliedschaft ist freiwillig. Das Mitglied erkennt die derzeit gültige Satzung des Vereins an. Dem Mitglied ist auf Wunsch der Inhalt der Satzung zur Kenntnis zu bringen.

Beitragszahlung • Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 12€ und wird zum 15. Mai eines jeden Jahres für das jeweils laufende Schuljahr erhoben. Darüber hinaus kann der Beitrag freiwillig erhöht werden.

Bitte Wunschbeitrag ankreuzen: ☐ Mindestbeitrag 12€ ☐ freiwillige Erhöhung des Beitrages auf ____ €

Beendigung der Mitgliedschaft • Die Mitgliedschaft endet durch freiwilligen Austritt. Die Kündigung ist in Textform an den Vorstand des Vereins unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen zum Ende des Kalenderjahres zu richten.

SEPA-Lastschriftmandat • Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE31ZZZ00000179152

Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule Pater Eberschweiler Püttlingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Grundschule Pater Eberschweiler Püttlingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	Name, Vorname	
	Kreditinstitut	
	IBAN • BIC	DE ____
	Bitte ankreuzen: ☐	Ich bin damit einverstanden, dass zum ausschließlichen Zwecke der Zahlungsabwicklung die vorstehenden Angaben auf einem EDV-System des Fördervereins gespeichert und verarbeitet werden.
	Ort, Datum	
Unterschrift		