BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte abtrennen und beim Klassenlehrer oder im Sekretariat abgeben.

Name, Vorname(n)	
Name und Klasse des Kindes / der Kinder	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Hiermit trete ich dem Förderverein Freunde der Grundschule am Napoleonstein e.V. Dei. Zweck des Vereins ist die Förderung von Erziehung und Bildung, insbesondere der deellen und materiellen Unterstützung der Kinder der Grundschule am Napoleonstein. Der Mitgliedsbeitrag pro Schuljahr beträgt 15 €. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert, aber nicht an Dritte weitergegeben werden. Meine E-Mail-Adresse darf für die Kommunikation mit dem Förderverein verwendet werden.	
Ort / Datum	Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Freunde der Grund Jahresbeitrag von 15 € pro Jahr von mei	lschule am Napoleonstein e.V. , den nem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.	
\square bis einschließlich Schuljahr 20 $_$ / $_$	$\ \square$ bis auf Widerruf	
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Freunde der Grundschule am Napoleonstein 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.		
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00001208222 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt		
Name, Vorname (Kontoinhaber)		
Anschrift		
Kreditinstitut	BIC	
IBAN		
Ort / Datum	Unterschrift	