



Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Bitte legen Sie fest, welchen Beitrag Sie pro Jahr bezahlen möchten:

- Familienmitgliedschaft Mindestbeitrag pro Jahr: 15,- €
- Einzelmitgliedschaft Mindestbeitrag pro Jahr: 12,- €
- mein Beitrag pro Jahr: _____ €

Einzugsermächtigung

Beitragszahlende/r:

Name: _____

Adresse: _____

Hiermit erteile ich dem Förderverein der Grundschule Offstein e.V. die Ermächtigung, den jährlich am 1. März fälligen Mindestbeitrag für die Mitgliedschaft, sofern oben kein höherer Betrag angegeben wurde, von dem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen (siehe Beitragsordnung vom 29. September 2011).

Die erteilte Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Name Kreditinstitut: _____

Ort Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

(Datum und Unterschrift des Beitrag zahlenden.)

(Datum und Unterschrift des Kontoinhabers, falls abweichend vom Beitrag zahlenden.)

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Vertretungsberechtigte

Katja Maurer | Vorsitzende | Telefon 0176-30634297
Hohen-Sülzen
Mathias Schmitt | Stellv. Vorsitzender | Telefon 5443
Offstein

Bankverbindung

IBAN: DE 43553500100021319472
BIC: MALADE51WOR
Sparkasse Worms-Alzey-Ried