

Aufnahmeantrag für Mitglieder

Keine einmalige Spende

**Förder-
verein**



e.V.

Wir sagen DANKE und freuen uns, dass Sie als Neumitglied die Arbeit des Fördervereins der Freien Grundschule Globus e. V. unterstützen möchten!

Der Förderverein dient der direkten Unterstützung der Freien Grundschule Globus in Eilsleben bei ihrer Bildungs- und Erziehungsarbeit. Die Arbeit des Vereins ist darauf ausgerichtet, für das Wohl der Grundschul Kinder einzutreten und diese auf materiellen, geistigen und sittlichen Gebieten mit bürgerlichem Engagement zu fördern.

Name:

Vorname:

Straße:

Haus-Nr.: PLZ:

Ort:

Geb.-Dat.: . . männl. weibl.

Telefon:

E-Mail:

@

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Förderverein der Freien Grundschule Globus e. V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift widerruflich einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Freien Grundschule Globus 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Vorabinformation vor dem ersten SEPA-Lastschrifteinzug erfolgt 5 Tage vor Fälligkeit.

Mandatsreferenz: Wird separat zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt.

Kontoinhaber:

Bank:

BIC:

IBAN: **DE**

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von **12,00 €** ist ein Jahresbeitrag und jeweils am 1. Januar eines Jahres im Voraus fällig.

Rechtliche Hinweise: Durch meine Unterschrift bestätige ich, die folgenden Hinweise zur Kenntnis genommen zu haben:

Ich bin damit einverstanden, dass ich während und nach meiner Mitgliedschaft vom Förderverein der Freien Grundschule Globus e. V. schriftlich oder telefonisch kontaktiert werde.

Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nur gemäß den Richtlinien des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet.

	X		X
Ort, Datum	Unterschrift Mitglied	Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte
	X		
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber		