

ANTRAG

Aufnahme und Mitgliedschaft im Förderverein der Grundschule Dargun e. V.



Name _____ Vorname _____

Straße _____ Wohnort _____

E-Mail _____ Telefon _____

Ich beantrage die Vereinsmitgliedschaft.

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von **15,00 €** wird für ein Kalenderjahr gezahlt.

Die Zahlung erfolgt bis **31.08.** des laufenden Jahres.

Mit der mir vorliegenden Satzung des Fördervereins der Grundschule Dargun e. V. sowie der „Einwilligungserklärung zur Speicherung und Verarbeitung persönlicher Daten im Rahmen der Mitgliedschaft im Förderverein der Grundschule Dargun e. V.“ erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat (optional)

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger Verein zur Förderverein der Grundschule Dargun e. V.
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kto.-inhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Unterschrift _____