



Beitrittserklärung*



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Förderverein "Freunde der Löwenzahnschule e.V."

Name _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefon _____

Name der Schülerin/des Schülers, Klasse _____

Ich bin damit einverstanden,

- () den durch die Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag von 18,-€ pro Schuljahr für Mitglieder mit eigenem Kind an der Schule zu zahlen
- () den durch die Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag von 13,-€ pro Schuljahr für Mitglieder ohne Kind an der Schule zu zahlen
- () einen Betrag von _____ € pro Schuljahr zu zahlen

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Mitgliedschaft ist jederzeit mit einer Frist von einem Monat zum Ende des Geschäftsjahres (31.07.) schriftlich kündbar. Die Mitgliedschaft von Schülereltern erlischt nicht automatisch mit dem Abgang der Schülerin/des Schülers von der Schule.

Kontoverbindung: Förderverein Freunde der Löwenzahnschule e.V.

IBAN: DE 11 2519 0001 0416 0452 00 BIC: VOHADE2HXXX

Gläubiger- ID: DE92ZZZ00000910210

Einzugsermächtigung

Hiermit beauftrage ich den Förderverein Freunde der Löwenzahnschule e.V. bis auf Widerruf die Mitglieds- / Förderbeiträge von nachstehendem Konto abzubuchen:

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen nach Eingang der Beitrittserklärung mitgeteilt.

* Bitte senden an: Förderverein "Freunde der Löwenzahnschule e.V.",
Sekretariat, Ackersbergstr. 6, 31311 Uetze