



Förderverein  
Grundschule  
Everswinkel e.V.

## Aufnahmeantrag

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Grundschule Everswinkel e.V.. Ich bin bereit, die Arbeit und den Zweck des Vereins unter Anerkennung der Satzung zu unterstützen. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem laufenden Schuljahr und verlängert sich automatisch von Schuljahr zu Schuljahr, wenn sie nicht zum Schuljahreswechsel gekündigt wird.

Der Mindestbeitrag beträgt 10,00 € pro Jahr.

Mein Jahresbeitrag ist ..... €.

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Telefon: ..... Email-Adresse: .....

Unterschrift: .....

### **Erstellung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 01.12. eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Förderverein der Grundschule Everswinkel e.V.  
Worthstraße 1, 48351 Everswinkel

Gläubiger Identifikations-Nr.: DE21ZZZ00001197056  
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule Everswinkel, Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Grundschule Everswinkel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname  
des Konto-Inhabers: .....

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: .....

Kreditinstitut: .....

BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ .....

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ .....

Ort, Datum, Unterschrift: .....

