

Wir suchen helfende Hände!

Werden Sie Mitglied

Förderverein Grundschule Bad König
mit Abteilung Förderschwerpunkt Sprachheilverförderung e.V.

Jetzt Beitreten!



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein
**Förderverein Grundschule Bad König mit Abteilung
Förderschwerpunkt Sprachheilverföderung e. V.**

Mitgliedsdaten

Vorname:

Nachname:

Straße/HNR:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Telefon/Mobil:

E-Mail:

Jährlicher Beitrag

Der Mitgliedsbeitrag wird gleich nach Eintritt und dann jährlich zum
01.10. des Jahres fällig.

Mein Beitrag: €
(mind. 12€/Jahr)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein **Förderverein Grundschule Bad
König mit Abteilung Förderschwerpunkt Sprachheilverföderung
e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein
Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsda-
tum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit
meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bank:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen
Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser
Maßnahme bin ich einverstanden.

Datum Unterschrift



IBAN: DE 55 5085 1952 0060 0142 89
BIC: HELADEF1ERB; Sparkasse Odenwald