

VEREIN ZUR FÖRDERUNG DER GRUNDSCHULE FULDATAL-SIMMERSHAUSEN e. V.

Teichstraße 10, 34233 Fuldata-Simmershausen,



<https://www.grundschule-simmershausen.de/förderverein/>

Der Förderverein hat die Aufgabe, die Grundschule Simmershausen mit finanziellen Zuwendungen zu unterstützen sowie gemeinsame Veranstaltungen mitzutragen. Er möchte darüber hinaus die Schule der Öffentlichkeit näher bringen und organisiert das Betreuungsangebot in der Schule.

Für diese Aufgaben ist der Förderverein auf Unterstützung angewiesen. Bitte unterstützen Sie die Arbeit des Fördervereins, indem Sie spenden oder Mitglied im Förderverein werden.

Der Verein verfolgt ausschließlich gemeinnützige Zwecke. Die Gemeinnützigkeit ist anerkannt, somit können Spendern steuerlich wirksame Quittungen ausgestellt werden. Mit einem Eintritt in den Förderverein helfen Sie mit Ihrem Jahresbeitrag von derzeit 20,00 Euro, die Vereinsziele zu verwirklichen.

Nähere Auskünfte geben Ihnen gern Frau Dittmar Telefon: 0561/8160463
Die Schulleitung Telefon: 0561/8150450

Bankverbindung: Kasseler Bank, IBAN: DE93 5209 0000 0186 4090 00, BIC: GENODE51KS1

✂-----✂-----✂

Name, Vorname: _____

PLZ, Ort, Straße, Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

1. Beitrittserklärung

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass der Jahresbeitrag für den Förderverein derzeit 20,00 Euro beträgt. Der Beitrag wird in zwei Raten zum 01.03. und 01.09. eines jeden Jahres abgebucht. Er ist in voller Höhe zu entrichten, auch wenn die Mitgliedschaft nur für Teile eines Jahres besteht.

Ich erkläre hiermit ab dem _____ meinen Beitritt zum "Verein zur Förderung der Grundschule Fuldata-Simmershausen". Ich erkenne die Satzung des Fördervereins an und bin damit einverstanden, dass meine Daten in einer Mitgliederliste gespeichert werden.

Datum, Unterschrift des neuen Mitglieds

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein, Zahlungen von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber/in): _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Vom Verein auszufüllen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000164419
Mandatsreferenznummer: _____

Datum, Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

Beitrittserklärung Förderverein Stand 08.05.2019