

# Verein der Eltern und Freunde

der Ganztagsgrundschule am Göteborgring e.V.



## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein.

Als Mitglied werde ich jährlich € \_\_\_\_\_ (in Worten) \_\_\_\_\_ zahlen.

Den Jahresbeitrag werde ich jeweils bis Mitte Dezember entrichten. Das Geschäftsjahr ist das Schuljahr.

- ☐ Meine Mitgliedschaft endet, wenn mein(e) Kind(er) die Schule verlässt (verlassen).
- ☐ Ich bin an der Arbeit der Schule interessiert und bleibe weiterhin Mitglied des Fördervereins.

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_

Klasse(n) des/der Kindes/Kinder: \_\_\_\_\_

Name(n) des/der Kindes/Kinder: \_\_\_\_\_

Den Jahresbeitrag lasse ich von meinem Konto abrufen!

Das Formular für ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat liegt bei.

Kiel, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

# Verein der Eltern und Freunde der Ganztagsgrundschule am Göteborgring e.V.



Verein der Eltern und Freunde  
der Schule am Göteborgring  
Göteborgring 50  
24109 Kiel

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag für den  
Verein der Eltern und Freunde der Ganztagsgrundschule am Göteborgring e.V.  
in Höhe von € \_\_\_\_\_ (min. 12 €) zum 15. Dezember des jeweiligen  
Geschäftsjahres von meinem Konto mittels Lastschrift eingezogen wird.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem  
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_

Kiel, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_