

Beitrittserklärung (Anmeldung- / Ummeldung)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur



ELTERNFÖRDERGEMEINSCHAFT
Regenbogen- & Struenseeschule Satrup e.V.
Schleswiger Straße 16-18, 24986 Mittelangeln / Satrup



Der Jahresbeitrag beträgt mind. **21,00 €** und wird bei Eintritt in den Förderverein und nachfolgend einmal jährlich mittels Lastschriftverfahren *am 01. Oktober* abgebucht.

(Wichtiger Hinweis: Bei Rücklastschrift gehen die Gebühren zu Lasten des Kontoinhabers!)

(Bitte gut leserlich eintragen)

(Name und Vorname des Kontoinhabers)

Mandatsreferenz: -----
(wird von der EFG vergeben und mitgeteilt)

(Straße)

(PLZ)

(Wohnort)

(E-Mail)

(Telefon)

----- Regenbogenschule / Struensee Gemeinschaftsschule -----
(Name des Kindes/ der Kinder) (Nichtzutreffendes streichen) (z.Zt. besuchte Klasse/en)

Ich bin / Wir sind bereits Mitglied in der **Elternföderungsgemeinschaft**.

(Bis zu einem Beitrag von 200,- € ist die Vorlage des Kontoauszug als Spendenbescheinigung für das Finanzamt ausreichend! Sollten sie darüber hinaus Bedarf an einer gesonderten Bescheinigung haben, bitte um Nachricht an die Kassenführung.)

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Ich / Wir ermächtigen die o. G. Elternföderungsgemeinschaft den jährlichen Mitgliedsbeitrag

in Höhe von jährlich € (mind. 21,00 €)

von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Elternföderungsgemeinschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich /uns die Elternföderungsgemeinschaft über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

(Name der Bank)

BIC: ----- **I-BAN.:** -----

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

Bitte bei Bedarf für Ihre Akten kopieren

1. Vorsitzender: Ernst Salzmann ☎ 04635 – 618
Kassenführung: Vera Nissen-Loges ☎ 04633 – 966633
E-Mail: EFG-VNL@gmx.de

Bankverbindung: VR-Bank Flensburg-Schleswig eG
Konto Nr.: 4100425 / I-BAN: DE13 2166 1719 0004 1004 25
BLZ: 21661719 / BIC: GENODEF1RSL