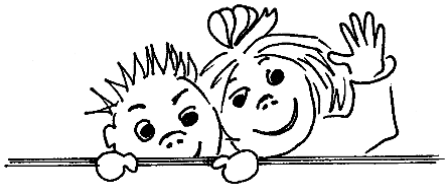
An den
Verein der Freunde und Förderer
der Grundschule Pestalozzischule e.V.



☐ BEITRITTSERKLÄRUNG ☐ ÄNDERUNGSMITTEILUNG ☐ ENDE DER MITGLIEDSCHAFT

Zutreffendes bitte ankreuzen

zum ____ ____ _____
Tag Monat Jahr

Bitte bei jeder Meldung vollständig angeben und Änderungen hervorheben (z.B. durch Zusatz: „NEU“):

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **PLZ/Ort:** _____

Telefon *: _____ **eMail *:** _____

Ich bin bereit, einen von mir selbst festgesetzten Jahresbeitrag in Höhe von _____ **€ zu zahlen.**
Der Mindest-Jahresbeitrag beträgt 6,00 EUR. Der Austritt aus dem Verein ist unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig (erleichtern die Kommunikation).

_____ _____ _____
Ort **Datum** **Unterschrift:**

ERTEILUNG EINES SEPA – LASTSCHRIFTMANDATS

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich durch SEPA-Bankeinzug, im Jahr des Eintritts zum 15. Dezember und in den Folgejahren jeweils regelmäßig zum 30. Juni.

Zahlungsempfänger: **Verein der Freunde und Förderer der Grundschule Pestalozzischule e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE47ZZZ00000842829**

Mandatsreferenz: **…… (wird vom Verein erstellt und Ihnen mitgeteilt)**

Mitgliedsbeitrag: **……. EUR (Betrag wiederholen)**

Zahlungsart: **wiederkehrende Zahlung**
SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde und Förderer der Grundschule Pestalozzischule e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA- Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer der Grundschule Pestalozzischule e.V. von meinem Konto veranlassten 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.

IBAN (22 Zeichen): **DE** __

BIC (8 / 11 Zeichen): __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ **Name der Bank:**_____

Daten des Kontoinhabers: ☐ **wie oben**

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **PLZ/Ort:** _____

_____ _____ _____
Ort **Datum** **Unterschrift:**

ERKLÄRUNG und SEPA LASTSCHRIFTMANDAT bitte vollständig ausfüllen und 2x unterschreiben!
Sie können uns das Formular per Post zuleiten oder Ihrem Kind mitgeben; der/die Klassenlehrer/in wird dieses weiterleiten.

Verein der Freunde und Förderer der Grundschule Pestalozzischule e.V.
Eva Fröhlich (Vorsitzende)
Pfaffenbergstraße 108
67663 Kaiserslautern

foerderverein@pestalozzischule-kl.de

Bankverbindung:
Sparkasse Kaiserslautern
IBAN: DE59 5405 0220 0116 0354 11
BIC: MALADE51KLSK
Stand: Januar 2022