

MEIN ANTRAG

Bitte füllen Sie diesen Antrag aus und geben ihn Ihrem Kind in der Postmappe mit oder per E-Mail an foerderverein-gshoheneck@web.de

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

WICHTIG – bitte ankreuzen:

- Ja ich unterstütze den Förderverein mit einem jährlichen Beitrag* in Höhe von
 10 Euro 20 Euro 40 Euro ___ Euro/Jahr.
- Ja, ich spende dem Förderverein der Grundschule Hoheneck e.V. einen festen Betrag. Meine Spende ist _____ Euro.
- Ich möchte aktiv im Förderverein mitarbeiten, bitte kontaktieren Sie mich. *Mindestbetrag: 10 Euro

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins:

DE82ZZZ00000243903

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein der Grundschule Hoheneck, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Grundschule Hoheneck 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.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Förderverein Grundschule Hoheneck

Ostertagstraße 7 | 71642 Ludwigsburg

E-Mail: foerderverein-gshoheneck@web.de

Bankverbindung: KSK LB | IBAN: DE94 6045 0050 0000 1056 37