

Förderverein der  
Grundschule Achmer e. V.



...damit unsere Kinder eine gute  
Schulzeit erleben!

### **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Grundschule Achmer e. V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Einzugsermächtigung**

Der Mindestbeitrag beträgt 12,00 Euro im Jahr.

Ich setze meinen Jahresbeitrag auf Euro \_\_\_\_\_ fest und erkläre mich damit einverstanden, dass dieser Betrag bis auf Widerruf oder Kündigung meiner Mitgliedschaft mittels Lastschriftverfahren von meinem Konto abgebucht wird.

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch, wenn nicht fristgerecht bis zum 30.09. des laufenden Jahres gekündigt wird.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Abgabe direkt in der Schule bei: Klassenlehrer/in, Sekretariat, Schulleitung  
Vorsitzender: Florian Barrenpohl, Telefon: 0160 – 8830 325