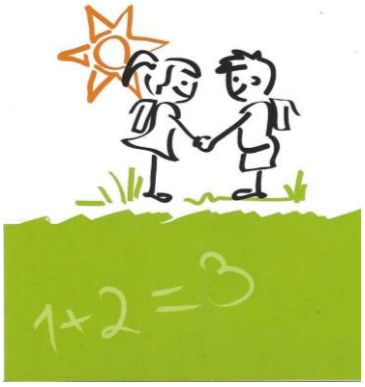


Förderverein der Städt. Kath.
Grundschule Westerwiehe e.V.
Herrn Sebastian Otto
Kühler Grund 41

33397 Rietberg

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Städt. Kath. Grundschule Westerwiehe. Gemäß der Satzung unterstütze ich durch meine Mitgliedschaft die Erziehungs- und Bildungsarbeit der Schule finanziell. Ich kann meine Mitgliedschaft jederzeit zum Ende eines Kalenderjahres kündigen.

□ Ich bin bereit, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 12,00 €, rückwirkend zum Beginn des Jahres, zu zahlen (1,00 € pro Monat).

□ Ich bin bereit, einen freiwilligen jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ €, rückwirkend zum Beginn des Jahres, zu zahlen.

Der Beitrag wird jährlich per SEPA-Basis-Lastschrift erhoben. In der Regel erfolgt die Abrechnung Anfang Oktober.

Eltern, die ihr Kind/ihre Kinder zur Randstundenbetreuung anmelden, werden gebeten, dem Förderverein beizutreten.

Den Inhalt der Beitrittserklärung zum Förderverein der Städt. Kath. Grundschule Westerwiehe habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne ihn an.

Vor- u. Nachname: _____

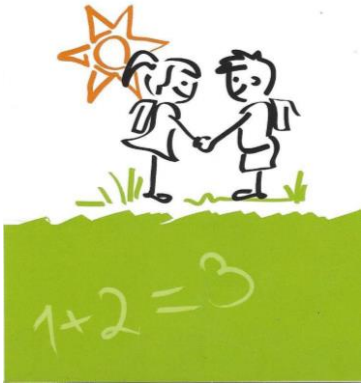
Straße und Ort: _____

Telefon: _____

Rietberg, den _____ Unterschrift: _____

Förderverein der Städt. Kath.
Grundschule Westerwiehe e.V.
Frau Mandy Haubold
Birkhuhnweg 14

33397 Rietberg



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ist der Förderverein der Städt. Kath. Grundschule Westerwiehe
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00001285199

Bankverbindung, von der wir die Lastschrift einziehen dürfen:

Kontoinhaber: _____

Bankbezeichnung: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Oder haben Sie Ihre IBAN und BIC griffbereit? Wenn nicht - uns reicht auch die „alte Bankverbindung".

IBAN: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ /_ _ _ _ / _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ich/Wir ermächtigen den Förderverein der Städt. Kath. Grundschule Westerwiehe, den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Rietberg, den _____ Unterschrift: _____