

Förderverein Staatliche Grundschule Triebes e. V.

Dr. Wilhelm-Külz-Straße 19 a, 07950 Zeulenroda-Triebes
Tel: 036622 79051 – Fax: 036622 79052
e-mail: sekretariat.gs@ups-triebes.de
www.grundschule-triebes.de



Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum o. g. Verein.

Name, Vorname, Firma:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon (Festnetz, Handy):

E-Mail:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 12,00 € pro Jahr.

Ich zahle bis **01. März** des laufenden Jahres (bitte ankreuzen)

- Bar gegen Quittung.
- per Überweisung auf das Konto „Förderverein Staatliche Grundschule Triebes e.V.“ :
IBAN: DE20 8305 0000 0000 8815 54
Sparkasse Gera-Greiz
- per Bankeinzug im Lastschrift-Einzugsverfahren (Daten siehe unten - bitte vervollständigen)

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE22ZZZ00002047049**

Mandatsreferenz: **FöVeGS2018Triebes**

Hiermit ermächtige (n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlung des Mitgliedsbetrages „Förderverein Staatliche Grundschule Triebes e. V.“ durch Lastschrift vom o. g. Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom „Förderverein Staatliche Grundschule Triebes e. V.“ auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. (Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann man die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.) Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kontoinhaber (Name und Vorname):

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

.....

.....

Ort/Datum

Unterschrift