Verein der Freunde und Förderer der

**Gutenberg-Schule Dierdorf e. V.**

Gutenberg-Schule, Schulstr. 20, 56269 Dierdorf

Tel. 02689/3044, [www.gbs-dierdorf.de](http://www.gbs-dierdorf.de), email: gbsdierdorf@gmx.de

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Ja, ich möchte ab dem \_\_.\_\_.\_\_ Mitglied des Fördervereins werden.

□ Ich möchte am SEPA-Lastschriftverfahren teilnehmen. Bitte buchen Sie jährlich (10.November)\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ (mind. € 12,00 pro Jahr) von meinem Konto ab, bis ich mein Einverständnis beim Förderverein schriftlich widerrufe.

Verein der Freunde und Förderer der Gutenberg-Schule Dierdorf e. V

Schulstr. 20

56269 Dierdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98GBS00000521714

Mandatsreferenz :

**SEPA-Basislastschrift**

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Gutenberg-Schule Dierdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die SEPA-Basislastschriften des Fördervereins einzulösen.

Vorname und Nachname(Kontoinhaber):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-

Postleitzahl und Ort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-

Telefonnummer/Handy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-

Kreditinstitut (Name und Bic):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_/\_ \_ \_

-

IBAN: DE \_\_ \_\_/\_\_ \_\_ \_\_ \_\_/\_\_ \_\_ \_\_ \_\_/\_\_ \_\_ \_\_ \_\_/\_\_ \_\_ \_\_ \_\_/\_\_ \_\_

Datum, Ort, Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Ich zahle den Jahresbeitrag ab dem 01.Oktober eines Jahres durch Überweisung auf das Konto:

 Westerwald Bank eG Dierdorf: IBAN: DE08 5739 1800 0080 5298 05 BIC: GENODE51WW1

 oder

 Sparkasse Dierdorf: IBAN: DE52 5745 0120 0011 0352 43 BIC: MALADE51NWD

**Bitte beachten Sie:** Die Mitgliedschaft endet **nicht** automatisch mit dem Schulwechsel bzw. der Ausschulung Ihres Kindes, sondern bedarf einer schriftlichen Kündigung. Allerdings werden wir Sie zum Ende der Grundschulzeit Ihres / Ihrer Kinder anschreiben, über den Status Ihrer Mitgliedschaft informieren und ein Abmeldeformular beifügen.

□ Ich benötige eine Spendenbescheinigung.