Förderverein der Grundschule Habichtswald-Dörnberg e.V.

FÖRDERVEREIN DER GRUNDSCHULE HABICHTSWALD-DÖRNBERG E.V.

Ich unterstütze die Arbeit des Fördervereins

☐ A) Mit meinem Beitritt zum „Förderverein der Grundschule Habichtswald-Dörnberg e.V.“ mit Wirkung vom _____.
Meinen Jahresbeitrag – bestehend aus dem satzungsmäßigen Mindestbeitrag von 12,- Euro, evtl. zzgl. eines darüber hinausgehenden Förderbeitrags – setze ich insgesamt fest auf _____ Euro.

☐ B) Mit einer regelmäßigen Spende in Höhe von _____ Euro jährlich.

Das Geschäftsjahr des Fördervereins beginnt am 1. September und endet am 30. August des folgenden Jahres. Der Beitrag wird immer für das gesamte Geschäftsjahr erhoben.

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

PLZ / Ort: .....

Telefon: .....

E- Mail: .....

Habichtswald, den ..... Unterschrift: .....

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE90ZZZ00000383439
Mandatsreferenz WIRD SEPARAT M ITGETEILT

Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule Habichtswald-Dörnberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Grundschule Habichtswald-Dörnberg e.V. 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: .....
Straße: .....
PLZ / Ort: .....

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | |

Habichtswald, den ..... Unterschrift: .....

Anschrift:
Schulweg 12
34317 Habichtswald

Gerichtsstand: Kassel
Bankverbindung: Kasseler Sparkasse
IBAN: DE52 5205 0353 0151 0003 60
BIC: HELADEF1KAS

Vorstand:
Anna Pia Kaiser
Cathrin Hennies
Pia Stück
Boris Hesse
Sylwia Tlatlik

Telefon:05606/5615015
E-Mail:
Foerderverein_Grundschule_Doernberg@gmx.de