

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Förderverein der Schule Schimmelmanstraße e.V.
(Falls Sie bereits Mitglied des Schulvereins sind, gelten die unten stehenden Angaben für Ihr neu eingeschultes
Kind)

Meine Mitgliedschaft endet automatisch mit dem Abgang meines letzten diese Schule
besuchenden Kindes bzw. mit schriftlicher Kündigung.

Vor- und Nachname des Elternteils: _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

e-Mail-Adresse: _____

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Klassenlehrer/-in: _____ Klasse: _____

Ich leiste einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von EUR _____ pro Schuljahr
(mindestens EUR 15,00 pro Kind)

Der Einzug erfolgt jährlich nach Schuljahresbeginn.

Datum, Unterschrift

Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23FVS00001130575

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Schule Schimmelmanstraße e.V. Zahlungen
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,
die vom Förderverein Schule Schimmelmanstraße 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

Vor- und Nachname Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Bank: _____

IBAN: _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers