



BEITRITTSERKLÄRUNG

für den Förderverein
„Freunde und Förderer der
Dieffenbachschule Schlitz e.V.“

Bitte ausgefüllt im Sekretariat der Dieffenbachschule
oder beim Klassenlehrer abgeben.

Name: _____

Vorname: _____

Straße & Hausnr.: _____

PLZ & Ort: _____

*Telefon (Festnetz): _____

*Telefon (Mobil): _____

*E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____



* Felder mit Sternchen sind freiwillige Angaben

Ich/Wir ermächtige/n den Verein „Freunde und Förderer der Dieffenbachschule Schlitz e.V.“ zu Beginn der Mitgliedschaft und dann jährlich zu Beginn eines Jahres den Betrag in Höhe von

10 € 15 € 25 € _____ €

per **SEPA-Lastschrift** von folgendem Konto

IBAN.: _____ bei der _____
(Name der Bank)

BIC: _____
(Name des Kontoinhabers)

einzuziehen.

Das SEPA-Lastschriftmandat erlischt umgehend durch Widerruf oder mit dem Austritt aus dem Verein. Sie erhalten jeweils eine Bestätigung. Außerdem ist mir/uns bewusst, dass die Mitgliedschaft nur **schriftlich**** gekündigt werden kann. Sollte die schriftliche Kündigung erst nach der jährlichen Beitragsbelastung bei dem Verein eingehen, so wird der Beitrag für dieses aktuelle Jahr nicht zurückerstattet.

Ort und Datum

Unterschrift



** Die Kontaktdaten finden Sie auf der Webseite der Dieffenbachschule. Kündigungen über das Kontaktformular akzeptieren wir nicht. Wenn Sie elektronisch per Email kündigen möchten, dann senden Sie ihre Kündigung bitte über ihren Email-Account an foerderverein@dieffenbach-grundschule.de