

**Verein der Freunde und Förderer der
Städtischen Gemeinschaftsgrundschule Am Brückentor
e.V.**

(eingetragen unter Nr. 301 im Vereinsregister des Amtsgerichtes Langenfeld)

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer der Städtischen Gemeinschaftsgrundschule Am Brückentor e.V.

Name des Mitgliedes Vorname E-Mail

Straße Postleitzahl Wohnort

Vor- und Nachname des Kindes Klasse

gewünschter jährlicher Mitgliedsbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen):

- 15,-- €** (Mindestbeitrag) **25,-- €** **35,-- €**
 45,-- € **50,-- €** -- €
(frei wählbarer Beitrag mindestens 15,-- €)

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes

Erteilung eines Mandates zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	Verein der Freunde und Förderer der Städtischen Gemeinschaftsschule Am Brückentor e.V.	
	Gläubiger-ID-Nr. DE18ZZZ00000916295	Mandatsreferenz entspricht der lfd. Mitgliedsnummer

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ/Ort:	Strasse:
	Konto-Nr.:	Bankleitzahl:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank / Sparkasse:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	<p>Ich/Wir ermächtige/n den Verein der Freunde und Förderer der Städtischen Gemeinschaftsschule Am Brückentor e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer der Städtischen Gemeinschaftsschule Am Brückentor e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>
---	--

Ort, Datum

Unterschrift der / des Kontoinhaber

Vorstand Nina Pütter
1. Vorsitzende Stefan Solf
2. Vorsitzender Mathias Scheib
Kassenwart Rebecca Leskošek
Schriftführer
Gladbacher Straße 12a
40764 Langenfeld