

**Schulverein der Katholischen Grundschule Radevormwald**

Kaiserstr. 39, 42477 Radevormwald, 02195 1373

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

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Schulverein** zur Förderung der Kath. Grundschule Radevormwald.

Der jährliche Beitrag beträgt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mindestens 12,00 € ) und wird im Einzugsverfahren erhoben.

Die Mitgliedschaft endet

 automatisch mit Beendigung der Grundschulpflicht meines

Kindes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zur Zeit in der Klasse \_\_\_\_\_

oder

 auf schriftlichen Widerruf zum Schuljahresende (Widerrufsfrist 3 Monate)

 Ich wünsche die Ausstellung einer Spendenquittung.

Radevormwald, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontonummer DE40 3846 2135 3001 8950 19

Gläubiger-Identifikationsnummer DE97KGS00000152065

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schulverein der KGS Lindenbaum, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein der KGS 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.

Vorname und Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Kontoinhaber)*

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

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_

KontoNr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_

Radevormwald, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*1. Vorsitzende* *Kassiererin*

Stefanie Löffler Elsbeth Reiß

Rudolf – Harbig – Str. 18 42477 Radevormwald 02195 4140