Förderverein
der Grundschule Rot-Bihlafingen e.V.



Beitrittserklärung

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon / E-Mail _____ / _____

☐ Ich ermächtige hiermit, den Förderverein der Grundschule Rot-Bihlafingen e.V. widerruflich per SEPA-Lastschriftmandat, den Jahresbeitrag von meinem unten genannten Konto einzuziehen. Der Jahresbeitrag beträgt 12,00 € (mindestens). Darüber frei wählbar: ____ €.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von mir auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs-datum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN _____

Bank _____

Kontoinhaber _____

Die Abbuchung erfolgt jeweils mit Beginn des Schuljahres im September. Die Mitgliedschaft verlängert sich stillschweigend um ein Jahr, wenn nicht bis zum 30. September des laufenden Jahres zum Jahresende schriftlich gekündigt wird.

Datum _____ **Unterschrift** _____

Gründungsjahr 2025 | **Kontaktweg** foerderverein@gsrb-schule.de