



Freunde und Förderer der Gruneliusschule Oberrad e.V.

Gruneliusschule, Wiener Straße 13, 60599 Frankfurt/Main
Koordinationsbüro im Pavillon, Raum 034 . Tel. 069-65008852,
Kontakt per Mail: foederverein-gruneliusschule@t-online.de

Beitritts – Erklärung

Unter Anerkennung der Satzung beantrage ich die Aufnahme in den Verein der Freunde und Förderer der Gruneliusschule e.V.

Die Mitgliedschaft beginnt am 01. Januar 20 ____ zu einem Jahresbeitrag von 36,00 Euro.

Name, Vorname des Kindes _____ Klasse _____

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten _____

Geburtsdatum des Erziehungsberechtigten _____ Geschlecht : weiblich _____ männlich _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Wohnort _____

Telefon _____ Handy _____ e-Mail: _____

Der Beitrag wird jährlich in einer Summe im April erhoben.

Die Zahlung erfolgt durch Überweisung _____ Bankeinzug _____ (Bitte ankreuzen)

Mit der EDV-Erfassung und der vereinsinternen Verwendung meiner hier angegebenen persönlichen Daten bin ich einverstanden. Die derzeit aktuelle Satzung des Vereins lag mir zur Einsicht vor. Die Satzung kann auch unter www.gruneliusschule.de (Förderverein) eingesehen werden oder aber auch im Koordinationsbüro (Pavillion , Zimmer 034).

_____, den _____, Ort _____ Datum _____ Unterschrift Antragsteller _____

Bitte beachten: Über die Aufnahme in den Verein der Freunde und Förderer der Gruneliusschule e.V. entscheidet nach der Satzung der Vorstand. Eine Satzung habe ich erhalten.

**Freunde und Förderer der Gruneliusschule e.V.,
Wiener Str. 13, 60599 Frankfurt - Gläubiger-Identifikationsnummer DE34ZZZ00000433626**

Bankverbindung: Postbank Frankfurt/Main
IBAN: DE51 5001 0060 0265 7616 09
BIC: PBNKDEFF

Vorstand des Fördervereins:
Manuela Schäfer (1. Vorsitzende)
Sandra Scherbel (2. Vorsitzende)
Heidi Lamers-Grigoleit (Kassenwartin/Mitgliederverwaltung)

SEPA-Basislastschriftmandat
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein Freunde und Förderer der Gruneliusschule e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Freunde und Förderer der Gruneliusschule 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

Zahlungspflichtiger:

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut Name

BIC

IBAN

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber