

Förderverein

der Grundschule „Am Mühlenfließ“

Berliner Straße 43

15234 Frankfurt (Oder) OT Booßen

Tel.: 033605/217

Fax: 033605/52100

E-Mail: [am.muehlenfliess@schulen-ffmail.de](mailto:am.muehlenfliess@schulen-ffmail.de)

[Doreen\_GW@gmx.de](mailto:Doreen_GW@gmx.de)

**Beitrittserklärung**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum „Förderverein der Grundschule Am Mühlenfließ e.V.“.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 15,00 EUR.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Ort Unterschrift

\*Bitte geben Sie eine Mobiltelefonnummer oder eine E-Mail-Adresse an. Dies erleichtert uns die Kontaktaufnahme.

Teilnahme am Lastschriftverfahren:

Der Förderverein „Grundschule am Mühlenfließ“ e.V. ist berechtigt, den jährlichen Mitgliedsbeitrag zum Fälligkeitszeitpunkt am 31.03. eines jeden Jahres von dem angegebenen Konto per Lastschrift einzuziehen. Meine Einwilligung zur Teilnahme am Lastschriftverfahren kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Ort Unterschrift