Förderverein der Grundschule Saaldorf-Surheim e.V.
83416 Saaldorf-Surheim
Marion Mader, 1. Vorsitzende, Anna Hagenauer, 2. Vorsitzende, Ines Harant, Kassier

Der Förderverein unterstützt viele Projekte der Grundschule finanziell.
Helfen auch Sie mit, durch eine Mitgliedschaft die vielseitigen Anliegen und Projektwünsche der Grundschüler zu ermöglichen! Sie leisten dadurch einen wertvollen Beitrag zur bestmöglichen Förderung von Bildung und Erziehung an unserer Schule.

Beitrittserklärung

☒ Ich möchte Mitglied des Fördervereins werden.

Name, Vorname (Erziehungsberechtige): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

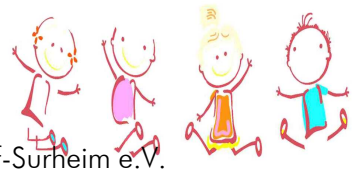
E-Mail: _____

Bankverbindung: _____

IBAN: _____ BIC: _____

☒ Ich/Wir zahle(n) den jährlichen Mindestbeitrag von € 12,00 (Familienbeitrag).
□ Ich/Wir zahle(n) jährlich gerne einen zusätzlichen Spendenbeitrag von € _____.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des obigen Vereins an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet (die Datenschutzerklärung ist auf unserer website www.fvgss.de einzusehen).



Zahlungsweise:

☒ Lastschriftverfahren für Mitgliedsbeiträge

Name des Zahlungsempfängers:	Förderverein der Grundschule Saaldorf-Surheim e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Am Reitholz 18, 83416 Saaldorf-Surheim
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE36FSS00001112784
Mandatsreferenz:	(wird Ihnen mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein der Grundschule Saaldorf-Surheim e.V. von meinem/unserem Konto Beiträge mittels jährlicher Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Grundschule Saaldorf-Surheim e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Erklärung ist bis zum schriftlichen Widerruf gültig.

□ Überweisung für einmalige Spenden auf das Konto des Fördervereins:
Sparkasse Berchtesgadener Land, IBAN: DE48 7105 0000 0020 2801 45, BIC: BYLADEM1BGL

□ Bitte um Spendenquittung (nicht möglich für Mindestbeitrag).

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift