

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum „Förderverein der Freunde und Ehemaligen der Grundschule Zornheim“

Beitrittsdatum : _____

Name : _____

Vorname : _____

Wohnort : _____

Straße : _____

Telefon : _____

_____, den _____

(Unterschrift)

Adresse: Grundschule Zornheim, Hahnheimer Straße 16, 55270 Zornheim
Telefon 06136 / 44165

Beitragskonto: Mainzer Volksbank eG
BLZ : 551 900 00

Konto-Nummer : 604 645 010

Der Beitritt gilt für ein Kalenderjahr. Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein Kalenderjahr, wenn nicht bis zum 30.September des laufenden Jahres schriftlich gekündigt wurde. Auf Wunsch vermerken Sie bitte auf dieser Beitrittserklärung die gewünschte Dauer Ihrer Mitgliedschaft.

Einzugsermächtigung

Der Mindestbeitrag für eine Person beträgt pro Jahr € 7,00, für die Familie pro Jahr € 11,00 .

Hiermit erkläre ich mich bereit, jährlich € _____ zu zahlen.

Der Mitgliedsbeitrag kann jährlich zu Lasten meines Kontos eingezogen werden.

Konto-Nr. : _____

BLZ : _____

Name der Bank : _____

Die Einlösungsverpflichtung für die Bank besteht nur, wenn das Konto die notwendige Deckung aufweist. Diese Erklärung ist so lange gültig, bis ich sie schriftlich widerrufe.

Name : _____

Vorname : _____

Wohnort : _____

Straße : _____

_____, den _____
