

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft zum  
Freundeskreis der GS Satteldorf e.V.

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

Die in diesem Formular erhobenen Daten werden vom Freundeskreis auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Die Mitgliedschaft erlischt durch schriftliche Austrittserklärung zum Ende des Kalenderjahres. Die Satzung kann jederzeit eingesehen werden. Auf Wunsch erhalten Sie eine Spendenbescheinigung. Für Spenden bis 300 Euro ist der Kontoauszug ausreichend.

Schneller geht's online...



<https://freundeskreis-gs-satteldorf.de/mitgliedsantrag>



**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Freundeskreis GS Satteldorf e.V.

Gläubiger-Identifikationsnr. DE10ZZZ00000085440

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

Vom Freundeskreis auszufüllen; wird nach Eingang des Antrags mitgeteilt

Ich/wir ermächtige(n) den Freundeskreis der Grundschule Satteldorf e.V. (Zahlungsempfänger) widerruflich den von mir/uns zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

**EUR**

(mind. 12,-- EUR pro Mitglied)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsere Girokontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen. Seitens des Geldinstitutes besteht keine Verpflichtung zur Einlösung, wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unsere Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**DE**

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers