

Ihren ausgefüllten Antrag können Sie per E-Mail an uns schicken oder in den hausinternen Briefkasten des Fördervereins (bei der Ganztagsbetreuung) einwerfen.

Förderverein der Schillerschule Groß-Gerau e. V. info@foerderverein-schillerschule-gg.de

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Förderverein der Schillerschule Groß-Gerau e.V.	
Name (des Erziehungsberechtigten)	Geburtsdatum
Anschrift	
E-Mail Adresse	Telefon-Nr.
	les ersten Halbjahres für das beginnende Schuljahr fällig und n diesem Zeitpunkt werden sofort nach Eintritt rückwirkend für
Ort, Datum	 Unterschrift
<u>SEPA I</u>	Lastschrift Mandat
Gläubiger Identifikations-Nummer: DE69ZZZ000	00196898
weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverei Anfang eines Schuljahres oder zum Eintrittsdatu unterschriebenen Mitgliedserklärung und ist mit ei Betreuungsvertrag zu kündigen. Ich kann innerhalb v belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mi	Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich n Schillerschule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften jeweils zu m einzulösen. Die Vertragslaufzeit beginnt mit der Abgabe der ner Frist von 2 Monaten zum 31. Juli eines Jahres, unabhängig vom on 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des t meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gebühren, die dem ng des Kontos o.ä. entstehen, werden dem Zahlungspflichtigen zzgl. 1,-
Name, Vorname (Kontoinhaber)	
Bankverbindung:	
IBAN	
DE	
BIC (nur wenn IBAN nicht mit DE beginnt)	
Ort, Datum	 Unterschrift