

## Beitrittserklärung Verein der Freunde und Förderer der Gesamtschule Swisttal e.V.

Nachname		
Vorname		
Straße, Hausnr.		
Postleitzahl		
Wohnort		
Telefon		
E-Mail-Adresse		
Kind/er in unserer Schule	ja	nein
Kindsname/n und Klasse/n		

**Ich erkenne die Satzung in der jeweils gültigen Fassung an.**

---

Ort, Datum, Unterschrift

Gewünschter jährlicher Mitgliedsbeitrag (in EUR)	
--	--

(Bitte wählen Sie frei einen Betrag, der Ihren Möglichkeiten entspricht, wobei sich der Mindestbeitrag auf 12 EUR beläuft.)

Ihr jährlicher Mitgliedsbeitrag ist zum 15. April des Jahres fällig und wird mittels Lastschrift erhoben. Eine Zuwendungsbescheinigung wird auf Wunsch ausgestellt.

**Gläubiger ID: DE32ZZZ00000410188, Mandatsreferenz: (wird später vergeben)**

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde und Förderer der Gesamtschule Swisttal e.V. bis auf Widerruf den fälligen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an auf mein Konto bezogene Lastschriften einzulösen. Gebühren, die durch Rücklastschriften entstehen, z. B. mangels Deckung, gehen zu meinen Lasten.

Kontoinhaber		Kreditinstitut	
IBAN		BIC	

---

Ort, Datum, Unterschrift