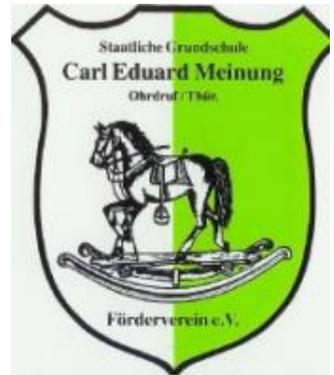


Beitrittserklärung Förderverein der Freunde und Förderer der Carl Eduard Meinung Schule in Ohrdruf e. V.



Name, Vorname (Mitglied)

Geburtsdatum

Straße

PLZ

Ort

Name, Vorname (Schüler)

Klasse

Telefon *privat*

Ort, Datum, Unterschrift

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum obengenannten Verein. Ich habe von der Vereinssatzung Kenntnis genommen und werde ihre Inhalte beachten. (Die Satzung des Fördervereins ist auf der Homepage der Grundschule Ohrdruf www.gs-ohdruf.de nachzulesen). Ich verpflichte mich, den gültigen Vereinsbetrag regelmäßig bis zum spätesten Stichtag – **28. Februar des laufenden Jahres** – zu zahlen oder abbuchen zu lassen. Eine Änderung meiner Anschrift oder Telefonnummer werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen. Mir ist bekannt, dass es zum Austritt aus dem Verein einer schriftlichen, satzungsgemäßen Erklärung bedarf und meine Verpflichtungen gegenüber dem Verein bis zur Beendigung der Mitgliedschaft bestehen bleiben.

Der Jahresbeitrag beträgt: **20,00 €**

Wir bitten Sie uns für den Jahresbeitrag das nachfolgende SEPA Einzugsmandat auszufüllen und zu unterzeichnen. Mit einem fristgerechten Austritt aus dem Verein, werden Ihre Bestandsdaten gelöscht und Einzüge beendet.

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger)
[Förderverein der Freunde und Förderer der
Carl Eduard Meinung Schule in Ohrdruf e.V.](#)
Südstraße 28
99885 OHRDRUF

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE27ZZZ00002114374

Mandatsreferenz: Beitrag-Verein-Mitgliedsnummer
Beitrag-Förderverein-GS-Ohrdruf-_____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom [Förderverein der Freunde und Förderer der Carl Eduard Meinung Schule in Ohrdruf e.V.](#) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname:

Wohnanschrift:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum, Unterschrift

Der **Beitrags- Ersteinzug** mittels SEPA Lastschriftmandat erfolgt zum **28.02.** des laufenden Jahres.

Vereinsnummer VR 140623- KSK Gotha- IBAN: DE02 8205 2020 0300 0910 10