



Verein der Freunde und Förderer der
GGG Zülpich-Wichterich e.V.

Beitrittserklärung / Änderungsmitteilung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der GGS Wichterich. Meine jährliche Mindestspende beträgt 12,00 €.
- Über die finanzielle Unterstützung hinaus, möchte ich mich gerne auch bei Aktivitäten engagieren. Bitte informieren Sie mich bei anstehenden Aktionen.
- Ich möchte meine jährliche Spende anpassen, und zwar auf _____ €.
- Ich möchte gerne _____ € einmalig spenden.

Ich bin damit einverstanden, dass die hier von mir angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und zur Beitragsverwaltung verarbeitet und gespeichert werden.

Lt. unserer Satzung ist der Austritt aus dem Verein ist jeweils zum 31. Juli eines Jahres möglich. Er muss mindestens einen Monat vorher schriftlich gegenüber dem Vorstand erklärt werden.

Das umseitige SEPA-Lastschriftmandat habe ich ausgefüllt.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Verein der Freunde und Förderer der Gemeinschaftsgrundschule Zülpich-Wichterich e.V.
Jahnstr. 2 • 53909 Zülpich

<u>VORSITZ</u>	<u>STV. VORSITZ</u>	<u>GESCHÄFTSFÜHRUNG</u>	<u>BANKVERBINDUNG</u>
René Bohsem	Sönke Neumann	Daniela Vogel	Volksbank Euskirchen eG IBAN: DE49 3826 0082 0901 1900 11 BIC: GENODED1EVB

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein der Freunde und Förderer der
Gemeinschaftsgrundschule Zülpich-Wichterich e.V.

Jahnstr. 2
53909 Zülpich

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Verein der Freunde und Förderer der Gemeinschaftsgrundschule Zülpich-Wichterich e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Verein der Freunde und Förderer der Gemeinschaftsgrundschule Zülpich-Wichterich 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.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC¹]

[IBAN]

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)