



Der Antrag kann über die Schulpost Ihres Kindes an uns weitergeleitet werden.

## Mitgliedsantrag für den Förderverein der Grundschule Sillerstraße e. V. - SEPA-Lastschriftmandat -

Name des Zahlungsempfängers: Schulverein der Grundschule Sillerstraße e.V.  
Anschrift des Zahlungsempfängers: Sillerstraße 13-15, 42327 Sillerstraße, Deutschland  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78XXX00000900665  
Mandatsreferenz:

Der Jahresbeitrag wird erstmals nach Unterschrift des Mitgliedsantrages, jede wiederkehrende Zahlung jeweils zum 15. September eingezogen. Darüber hinaus gehende Beträge sind herzlich willkommen. Die Mitgliedschaft endet automatisch, wenn das Kind die Schule verlässt. Vor diesem Zeitpunkt kann die Mitgliedschaft jederzeit gekündigt werden, dies muss jedoch in schriftlicher Form erfolgen.

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Schulverein der Grundschule Sillerstraße e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schulverein der Grundschule Sillerstraße 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollten dem Zahlungsempfänger dadurch Gebühren belastet werden, steht es diesem frei, diese vom Zahlungspflichtigen zurückzufordern.

Zahlungsart:

- Wiederkehrende Zahlung in Höhe von \_\_\_\_\_ (mind. 10,- € Jahresbeitrag)  
 Einmalige Zahlung in Höhe von \_\_\_\_\_

### Daten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes, Klasse

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort, Land

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer, email-Adresse

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstitutes

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Horst Schaufler	1. Vorsitzender	Herbert Dreser	Schatzmeister
Alexandra Bähge	2. Vorsitzende	Rebecca Formella	Schriftführerin