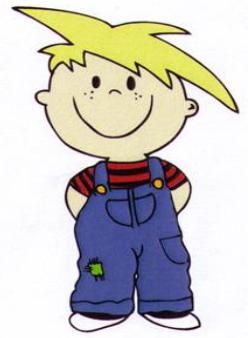


# Freunde und Förderer der Grundschule Delitzsch-Ost e.V.



## Beitrittserklärung

Ich / Wir möchte(n) hiermit dem Förderverein Freunde und Förderer der Grundschule Delitzsch-Ost e.V. beitreten. Die Satzung erkenne(n) ich / wir an.

Name, Vorname .....

Geburtsdatum .....

Firma .....

Anschrift .....

Tel.-Nr. ....

e-Mail .....

### Jahresbeitrag – zutreffendes bitte ankreuzen:

- Erwachsener / Firma / Fördermitglied 12,00 Euro
- Kind/ Jugendlicher unter 18 Jahren 2,00 Euro

Datum ..... Unterschrift\* .....  
(Schüler/in) (Erziehungsberechtigter)

Innerhalb von 4 Wochen erhalten Sie die Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft.

### Zahlungsoptionen:

1. SEPA – Lastschrift / Einzugsermächtigung (bitte Rückseite der Beitrittserklärung ausfüllen)
2. Überweisung des Jahresbeitrages (als Dauerauftrag) innerhalb von 14 Tagen nach Bestätigung der Mitgliedschaft\*\*

\*bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\*\* In den Folgejahren ist der Beitrag im 1. Quartal zu entrichten

### Vereinsintern

Die Mitgliedschaft wurde durch den Vorstand am ..... mit der Mitgliedsnummer ..... bestätigt.

.....  
Unterschrift des Vorstandes

Vorsitzende Mandy Pabst  
Stellv. Vorsitzende Marlen Krippner

Postanschrift Beerendorfer Str. 47  
04509 Delitzsch  
Tel: 034202/62350  
E-Mail: kontakt@foerderverein-gs-dz-ost.de

Bankverbindung Sparkasse Leipzig  
IBAN DE04 8605 5592 1510 0552 03  
BIC WELADE8LXXX

Der Förderverein ist im Vereinsregister Leipzig als gemeinnützig unter der Registernummer VR 30921 eingetragen.

**SEPA Lastschriftmandat - Bitte wenden**

SEPA-Lastschriftmandat  
SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger  
<->  
Zahlungspflichtigen

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**

Freunde und Förderer der Grundschule Delitzsch-Ost e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Beerendorfer Str. 47

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

04509 Delitzsch

**Land / Country:**

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE57ZZZ00002495432

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***

\* Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

**Land / Country:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):**

**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

**Ort / Location:**

**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**



0123456789012345678901