

**Förderverein der Staatlichen Grundschule Geschwenda e. V.  
Gutshof 19 a  
98716 Geschwenda**

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Förderverein der Staatlichen Grundschule Geschwenda e.V. . Ich erkenne die Satzung sowie die aktuelle Beitragsordnung des Verein an.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Förderverein der Staatlichen Grundschule Geschwenda e. V., Gutshof 19 a, 98716 Geschwenda :  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE56 ZZZ 0000 1130466  
Mandatsreferenz „ GSGeschwBeitrag“

**SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE56 ZZZ 0000 1130466  
Mandatsreferenz „ GSGeschwBeitrag“

Ich ermächtige den Förderverein der Staatlichen Grundschule Geschwenda e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Staatlichen Grundschule Geschwenda e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

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

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift