**BEITTRITTSERKLÄRUNG**

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Förderverein der Grundschule Auggen e.V. und bin bereit, einen **Jahresbeitrag** von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ zu leisten.

**Darüber hinaus möchte ich aktiv im Förderverein mitarbeiten: ja nein**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Geb.-Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Weitere Familienmitglieder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Beiträge:**

Über die Höhe des Beitrags entscheidet jedes Mitglied selbst. Der **Mindestbeitrag** beträgt für **Einzelpersonen 12,- €** und für **juristische Personen 50,- €**. Der Jahresbeitrag ist bis zum 31.10. eines Geschäftsjahres (01.08.-31.07.) zu entrichten, bei späterem Eintritt wird er zum Termin der Beitrittserklärung fällig. Mit seiner Unterschrift erkennt der Antragsteller die zur Einsicht in der Grundschule Auggen ausliegende Satzung und Beitragsordnung des Fördervereins an. Geben Sie mir bitte die Beitragserklärung in der Grundschule Auggen ab oder senden Sie sie an die Postanschrift:

**Förderverein Grundschule e.V., Hauptstr. 50, 79424 Auggen**

**Spenden über: Förderverein Grundschule Auggen e.V.,**

**IBAN: DE74 6809 1900 0076 9330 06 bei der Volksbank Müllheim**

Bei einer Mitgliedschaft im Verein nehmen Sie bitte an dem Lastschriftverfahren teil:

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)**

Förderverein Grundschule Auggen e.V., Hauptstr. 50, 79424 Auggen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): DE22ZZZ00001020110

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger wiederkehrende Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein(unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)**

Vorname, Name bzw. Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_/ \_ \_ \_ (Angabe nur, wenn IBAN nicht mit DE beginnt)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift (Zahlungspflichtiger)