|  |
| --- |
| Förderverein  **Grundschule St. Laurentius Saarburg e.V.**  Heckingstraße 13, 54439 Saarburg |

Aufnahmeantrag

**( bitte beim Klassenlehrer Ihres Kindes oder im Sekretariat abgeben !)**

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Mitgliedschaft im Förderverein der Grundschule St. Laurentius Saarburg.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |
| Name[[1]](#footnote-1)\*) |  | | Vorname \*) | |
|  |  | |  | |
| Straße \*) | PLZ Wohnort \*) | | Telefon \*) | |
|  | |  | |  |
| Mobil | | **Wichtig für Kommunikation !!**  **Wir bitten um Angabe der Email Adresse zur Erleichterung u Kostenersparnis:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \*) **Email-Adresse** (Ich / wir sind damit einstanden, dass uns Informationen über den Förderverein per Email zugestellt werden. Mein Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.) | |  |
|  | |  | |  |
| Name des/der Schülers/Schülerin / Geburtsdatum \*) | |  | |  |
|  | | Klasse | |  |
| Name des/der Schülers/Schülerin / Geburtsdatum \*) | |  | |  |
|  | | Klasse | |  |
| Name des/der Schülers/Schülerin / Geburtsdatum \*) | |  | |  |
|  | | Klasse | |  |

**Ich zahle einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro ( mindestens 6,00 € im Jahr; nach oben hin keine Grenzen).**

**Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird am 1. Oktober eines jeden Jahres mittels SEPA-Lastschrift eingezogen. Fällt der 1. Oktober auf ein Wochenende, so ist der Fälligkeitstag am nächsten Arbeitstag. Als Mandatsreferenz geben wir die Mitgliedsnummer an. Zur Erteilung des SEPA- Lastschriftmandats bitten wir darum, das Formular auf der Rückseite vollständig auszufüllen und zu unterschreiben.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

**Volksbank Hochwald-Saarburg eG**

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

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

| Förderverein Grundschule  St. Laurentius Saarburg e.V.  Heckingstraße 1  54439 Saarburg |
| --- |

| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifer) | Mandatsreferenz |
| --- | --- |
| DE35ZZZ00000184415 | Mitgliedsnummer: |

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

| (Name des Zahlungsempfängers) |
| --- |
| **Förderverein Grundschule St. Laurentius Saarburg e.V.** |

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

| (Name des Zahlungsempfängers) |
| --- |
| **Förderverein Grundschule St. Laurentius Saarburg e.V.** |

auf mein/unser Konto gezogene 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.

| Kontoinhaber (Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |
| --- | --- |
|  | |
| Kreditinstitut | |
|  | |
| BIC[[2]](#footnote-2) | IBAN |
|  | DE |

| Ort, Datum | Unterschrift |
| --- | --- |
|  |  |

1. \* ) Pflichtfelder

   **Hinweis nach dem Datenschutzgesetz:** **Die oben gemachten Angaben werden von uns elektronisch gespeichert und verarbeitet.**

   **Eine Weitergabe an Dritte außerhalb des Fördervereins bzw. der Grundschule wird von uns ausgeschlossen.** [↑](#footnote-ref-1)
2. Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Abgabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt. [↑](#footnote-ref-2)