



### Antrag auf Aufnahme als Mitglied in den Förderverein

Ich (Wir) unterstütze(n) die Ziele des Vereins und bitte(n), mich (uns) als Vereinsmitglied(er) aufzunehmen. (Bei  bitte zutreffendes ankreuzen!)

Anrede:  Frau  Herr  Familie

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

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

Telefon(tagsüber): \_\_\_\_\_ Telefon (abends): \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Vorname und Name des 1. Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Vorname und Name des 2. Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

(Bei  bitte zutreffendes ankreuzen!)

Die Dauer der Mitgliedschaft beträgt jeweils ein Schuljahr (01.08.-31.07.) und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn die Mitgliedschaft nicht bis zum Ende des laufenden Schuljahres schriftlich gekündigt wird.

Meine Mitgliedschaft soll ohne besondere Kündigung mit Ablauf des Schuljahres enden, in dem mein Kind (mein letztes Kind) die Schule verlässt. (Eine vorherige Kündigung ist auch in diesem Fall möglich.)

Ich/wir werde(n) die Arbeit des Fördervereins mit einem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € unterstützen. (Der Mindestjahresbeitrag beträgt 15.- € pro Schuljahr. Darüber hinausgehende Spenden und Beiträge werden gerne entgegengenommen.)

Ich/wir wünsche(n) die Übermittlung einer Spendenquittung zur Vorlage beim Finanzamt.

#### Gewünschte Zahlungsweise:

Ich/wir zahle(n) den fälligen Mitgliedsbeitrag nach Erhalt der Beitragsrechnung per Überweisung.

Ich/wir wünsche(n) die Abbuchung per SEPA-Lastschriftverfahren (**Bitte ergänzen Sie dann das SEPA-Basis-Lastschriftmandat auf der Rückseite !**)

Düsseldorf, den \_\_\_\_\_ Unterschrift(en): \_\_\_\_\_

Förderverein der  
Gemeinschaftsgrundschule Bingener  
Weg Düsseldorf e.V.  
Bingener Weg 10  
40229 Düsseldorf

Bankverbindung:  
Stadtsparkasse Düsseldorf  
IBAN: DE28 3005 0110 0018 0638 26  
BIC: DUSSDEDDXXX

Email: fv.ggsbingenerweg@gmx.de

Eingetragen im Vereinsregister unter  
Nummer VR 7915

SEPA-Gläubiger-ID:  
DE69ZZZ00000559193

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Förderverein der Gemeinschaftsgrundschule  
Bingener Weg Düsseldorf e.V.  
Bingener Weg 10  
40229 Düsseldorf**

- Einmalige Zahlung  
 Wiederkehrende Zahlung

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE69ZZZ00000559193**

[Mandatsreferenz]  
**Wird mit der Aufnahmebestätigung bekanntgegeben !**

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Förderverein der Gemeinschaftsgrundschule Bingener Weg Düsseldorf e.V.**

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

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Förderverein der Gemeinschaftsgrundschule Bingener Weg Düsseldorf 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC:

IBAN  
**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)