



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/ erklären wir unseren Beitritt zum
Schulverein der Grundschule Steinkirchen e. V.

Name, Vorname

Anschrift

E-Mail

Telefon

Mitgliedsbeitrag (jährlich):

15 €
Mindestbeitrag

30 €

_____ €
Wunschbeitrag

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hierdurch ermächtige ich den Schulverein der Grundschule Steinkirchen e. V.
bis auf Widerruf, den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem
nachstehenden Konto einzuziehen.

Kontoinhaber/ - in _____

IBAN

DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

HINWEIS: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,
die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dann die mit meinem
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift

Die ausgefüllte Beitrittserklärung bitte im Schulsekretariat abgeben oder zusenden an:
Schulverein der Grundschule Steinkirchen e. V., Schützenstraße 57, 21720 Steinkirchen