



**Förderverein der Lenberger
Grund- und Mittelschule Triftern
(Förderverein Grundschule Triftern e.V.)**

Aufnahmeerklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum Förderverein der Lenberger Grund- und Mittelschule Triftern.

Name:

Anschrift:

Geb.datum: Tel.-Nr.

Der Jahresbeitrag beträgt **EUR 12,00** und wird durch Einzugsermächtigung abgebucht. Durch meine Unterschrift erkenne ich den Beitrag und die Satzung des Vereines an. Die Satzung wird auf Wunsch ausgehändigt. Die Mitgliedschaft kann schriftlich bis 30.11 jeden Jahres gekündigt werden.

....., den
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

**Ermächtigung zum Einzug von
Forderungen durch Lastschrift**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Gunsten des Fördervereines bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen:

IBAN:

BIC: BANK:

Kontoinhaber:
(wenn abweichend neues Mitglied)

....., den
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Kontoinhaber)

Diese Erklärung bitte an die Lenberger Grund- und Mittelschule, Sekretariat zurückgeben.
Lenberger Grund- und Mittelschule Triftern, Schulstraße 4, 84371 Triftern, Tel.: 08562/440, Fax: 08562/1214