

Verein zur Förderung der Schüler der Grundschule e.V.  
Grundschule Schmiedeberg  
OT Obercarsdorf  
Dorfstraße 52  
01744 Dippoldiswalde



**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich, ....., meine Mitgliedschaft zum Verein zur  
(Name und Vorname)  
Förderung der Schüler der Grundschule Schmiedeberg e.V. und trete diesem bei.

Meine Wohnanschrift lautet: .....

(Straße)

.....

(Ortsteil)

.....

(PLZ, Wohnort)

.....

(Telefon)

Mit dieser Beitrittserklärung erkenne ich die Satzung des Fördervereins an.  
Die Höhe des jährlichen Mitgliedbeitrages beträgt 12 Euro laut Beschluss der  
Mitgliederversammlung vom 07. Juli 2014.

.....

(Ort)

(Datum)

.....

(Unterschrift)

Zur Optimierung der Vereinsverwaltung bitte ausfüllen

Vor-/Nachname des Kindes in der Grund /Förderschule: .....

Mein Kind geht in die Klasse ..... bei Frau / Herrn .....

Wie werden Sie Ihre Beiträge bezahlen? per Überweisung  per Lastschrift \*

\* bitte Lastschriftauftrag ausfüllen

Vorsitzende: Angelika Fiedler  
1. Stellvertreter: Verena Busch  
E-Mail: FV-GS-Schmiedeberg@t-online.de  
[www.gs-schmiedeberg.de](http://www.gs-schmiedeberg.de)

# SEPA-Lastschriftmandat



## Verein zur Förderung der Schüler der Grundschule Schmiedeberg e.V.

Dorfstraße 52  
OT Obercarsdorf  
01744 Dippoldiswalde

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Datum: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Verein zur Förderung der Schüler der Grundschule Schmiedeberg e.V. (Förderverein GS Schmiedeberg), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein GS Schmiedeberg auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontoinhaber / Kontodaten

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

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

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Name und Ort Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

Mandat gültig ab: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / en des Kontoinhabers / der Kontoinhaber

Vorsitzende: Angelika Fiedler  
1. Stellvertreter: Verena Busch  
E-Mail: [FV-GS-Schmiedeberg@t-online.de](mailto:FV-GS-Schmiedeberg@t-online.de)  
[www.gs-schmiedeberg.de](http://www.gs-schmiedeberg.de)