



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine

Aufnahme in den Förderverein der Grundschule Borgsdorf.

Ich verpflichte mich zur Zahlung eines jährlichen Beitrages von zur Zeit € 20,00 (Schüler, Rentner, Auszubildende, Arbeitslose, Alleinerziehende, Wehrdienst- oder Wehrdienstersatzleistende € 10,00 – Lehrer der Grundschule Borgsdorf FREI). Der erste Beitrag ist innerhalb von 14 Kalendertagen nach Abgabe des Aufnahmeantrages, auf das Konto des Vereins zu leisten. Die nachfolgenden Beiträge sind bis zum 31. März des laufenden Kalenderjahres gemäß Satzung mittels zu hinterlegender Einzugsermächtigung zu leisten.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum/-ort: _____

Anschrift: _____

Telefon (privat/beruflich): _____

Email-Adresse: _____

Ja – ich möchte aktiv an Aktionen/Veranstaltungen des Förderkreises teilnehmen

Nein – ich möchte nur förderndes Mitglied sein

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Sämtliche von mir zur Person gemachten Angaben werden vertraulich behandelt und sind nicht zur Weitergabe an Unbeteiligte bestimmt. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung, die mir ausgehändigt wurde und die ich gelesen habe, an.

Borgsdorf, den _____ Unterschrift _____

Förderverein der
Grundschule Borgsdorf e.V.



Förderverein c/o Grundschule Bahnhofstraße 33 16556 Borgsdorf

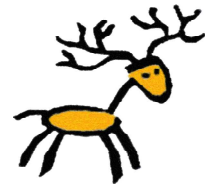
**Förderverein der Grundschule Borgsdorf
e.V.**

Gläubiger-ID: DE81ZZZ00000569453; Register-Nr.: VR1613NP; Steuer- Nr. 053/ 141/ 04252

c/o Grundschule Borgsdorf
Bahnhofstraße 33, 16556 Hohen Neuendorf
info@foerderverein-grundschule-borgsdorf.de
www.foerderverein-grundschule-borgsdorf.de

Vorsitzender: Michael Maak
Stv. Vorsitzende.: Mandy Bamberg
Schriftführer: Andreas Sandek
Schatzmeister: Dr. Heiko Herzberg

Bankverbindung:
Mittelbrandenburgische Sparkasse
IBAN: DE34160500003719000604
SWIFT-BIC: WELADED1PMB



Förderverein c/o Grundschule Bahnhofstraße 33 16556 Borgsdorf

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Förderverein der Grundschule Borgsdorf e.V., wiederkehrende Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Grundschule Borgsdorf e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen:

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

Postleitzahl, Ort, Land: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

SWIFT-BIC : _____

Borgsdorf, den _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen: _____



Bankverbindung des Zahlungsempfängers:

Förderverein der Grundschule Borgsdorf e.V.
Mittelbrandenburgische Sparkasse
IBAN: DE34160500003719000604
SWIFT-BIC: WELADED1PMB

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Förderverein der Grundschule Borgsdorf e.V.
Bahnhofstraße 33, 16556 Hohen Neuendorf