

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

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

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

meinen Beitritt zum

### Förderverein Dachsbergschule Flaesheim e. V.



Bitte kreuzen Sie an, welchen Mitgliedsbeitrag Sie zahlen möchten.

12,00 € jährlich

anderer Betrag: \_\_\_\_\_ €

zusätzliche Spende: \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Dachsbergschule e. V., den genannten Beitrag (ggf. Spende) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Dachsbergschule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

---

Konto-Nº / IBAN

---

Bankleitzahl / BIC

---

Kreditinstitut

---

Datum, Unterschrift:

Der Mitgliedsbeitrag für das laufende Schuljahr wird jeweils im Dezember von Ihrem Konto abgebucht.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.