



Beitrittserklärung

JA! ich möchte Mitglied werden und den Kindern der Neuen Schule Wolfsburg Gutes tun!

Bitte mit PC oder gut lesbar ausfüllen! Danke

Die Beitrittserklärung finden Sie auch unter www.neue-schule-wolfsburg.de/unsere-schule/foerderverein

Name, Vorname des Mitgliedes:

Stimmberechtigte(r) Stellvertreter(in) in Mitgliederversammlungen:

Name, Vorname des Kindes:

Klasse:

Straße, Nr.:

PLZ:

Ort:

Telefon Festnetz:

Mobil/Handy Nr.:

E-Mail-Adresse

Der Beitrag ist monatlich fällig, beginnend zum 01.

(Bitte tragen Sie den Eintrittsmonat/Jahr ein)

M	M	J	J	J	J

Der **Mindestbeitrag** beträgt 10,- Euro pro Monat.

Jahresnettoeinkommen (in Euro)	<40.000	50.000	60.000	70.000	80.000	90.000	>90.000
Empfohlener Beitrag (in Euro/Monat)	10 bis 50	100	120	140	160	180	>350

Mein Beitrag beträgt pro Monat: 10 Euro 50 Euro 100 Euro 120 Euro

(bitte ankreuzen): 140 Euro 160 Euro 180 Euro >350 Euro

(anderer Betrag): _____ Euro

Die Veränderungen von vertraglichen Inhalten (Austritt, Anschrift, Kontonummer, Spendenbeitrag etc.) sind schriftlich einzureichen.

Die Datenschutzhinweise des Fördervereins Neue Schule Wolfsburg e.V. habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein Neue Schule Wolfsburg e.V.

Heinrich – Heine – Str. 36

38440 Wolfsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE04ZZZ00001130335

Mandatsreferenz-Nr.

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein Neue Schule Wolfsburg e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Neue Schule Wolfsburg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Angaben Kontoinhaber / Zahler (Anschrift nur bei Abweichung zum Antragsteller)

Namen:.....

Vorname:.....

Straße, Haus-Nr.:.....

PLZ + Wohnort:.....

Telefon-Nr.:.....

Email

IBAN: **DE**

BIC:

Name des Kreditinstitutes:

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)

ANTRAG SENDEN

Per E-Mail foerdereverein@neue-schule-wolfsburg.de oder foerdereverein-finanz@neue-schule-wolfsburg.de