



BEITRITTSERKLÄRUNG

Förderverein Grundschule Osloß e.V.

Ich möchte den Förderverein Grundschule Osloß e.V. unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon (optional): _____

Der Mindestbeitrag beträgt pro Kalenderjahr (01.10. – 30.09.)

Bitte ankreuzen:

☐ **Mindestbeitrag: 15 €** (fünfzehn Euro)

☐ **Anderer Betrag:** _____ €

Gerne können Sie auch einen höheren Betrag spenden.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Grundschule Osloß e.V., den Mitgliedsbeitrag einmal jährlich von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

