



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein IKARUS, Grundschule Lachendorf e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

E-Mail: _____ **wichtig** für papierlosen Schriftverkehr

Tel.-Nr.: _____

Den Mitgliedsbeitrag von jährlich EUR: _____ (mindestens 1 EUR pro Monat) lasse ich von meinem Konto durch den/die Kassenwart/in des Vereins abbuchen.

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein weiteres Schuljahr, wenn nicht zum Schuljahresende gekündigt wird.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass der Förderverein IKARUS der Grundschule Lachendorf e.V. durch seine/n Kassenwart/in von meinem Konto den Mitgliedsbeitrag von jährlich EUR _____ im November des jeweiligen Schuljahres abbucht.

Name, Vorname: _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

Eine Spendenbescheinigung wird auf Wunsch zugeschickt