



Förderverein Grundschule Dr. Martin-Luther-King-Schule e.V.
John-F.-Kennedy Str. 7
55122 Mainz

BEITRITTSERKLÄRUNG

hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Grundschule Dr.-Martin-Luther-King-Schule e.V.

Name

Vorname

Name & Vorname des Kindes / der Kinder

Klasse (wenn bekannt)

Adresse

PLZ, Ort

Telefon

Email

Beruf

Der Mindestbeitrag beträgt derzeit 20,00 Euro.

Der von mir zu leistende Beitrag über soll per SEPA-Lastschrift von meinem Konto abgebucht werden (Siehe Rückseite) und zwar in Höhe von:

20 € / Jahr 30 € / Jahr 50 € / Jahr oder _____ € / Jahr

Bitte beachten Sie, dass wir Ihnen entstehende Kosten für Rückbuchungen z.B. aufgrund fehlerhafter Kontodaten/Kontodeckung leider in Rechnung stellen müssen.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Monat des unten genannten Datums und gilt bis zum Schuljahresende. Sie verlängert sich um ein weiteres Schuljahr, wenn sie nicht unter Einhaltung einer Frist von sechs Wochen vor Ablauf des Schuljahres mittels schriftlicher Erklärung gegenüber dem Vorstand gekündigt wird. **Die Mitgliedschaft erlischt nicht automatisch, wenn das Kind die MLK-Schule verlässt.**

Ein Exemplar der geltenden Satzung habe ich erhalten. Ich erkenne die Satzung des Förderverein Grundschule Dr. Martin-Luther-King-Schule e.V. an und werde den Verein in der Verwirklichung seiner Ziele unterstützen

Ort, Datum

Unterschrift

*Abgabe der Beitrittserklärung per Post, im Schulsekretariat oder
in den Briefkasten des Fördervereins im Eingangsbereich der Schule.*



Förderverein Grundschule Dr. Martin-Luther-King-Schule e.V.
John-F.-Kennedy Str. 7
55122 Mainz

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS ZUM WIEDERKEHRENDEN EINZUG DES MITGLIEDSBEITRAGS

Ich ermächtige den Förderverein Grundschule Dr. Martin-Luther-King-Schule e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Förderverein (Gläubiger-ID: **DE72MLK00001164225**) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich in der Regel zum Schuljahresbeginn (30.09.).

Name, Vorname: (Kontoinhaber) _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut: _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Förderverein über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ich bin informiert, dass entstehende Kosten für Rückbuchungen z.B. aufgrund fehlerhafter Kontodaten/Kontodeckung von mir übernommen werden müssen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers