



## 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](http://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)

**Verein der Eltern und Freunde der**

**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 foerderverein@neue-schule-wolfsburg.de oder foerderverein-finanz@neue-schule-wolfsburg.de

Bitte drucken Sie die Beitrittserklärung beidseitig im Duplex Verfahren ..... der Umwelt zuliebe!