



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

You can find an application in English at 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.

Für Beiträge über 300,- EURO p.a. erhalten Sie unaufgefordert eine Zuwendungsbescheinigung.

Die Datenschutzhinweise des „Verein der Eltern und Freunde der Neuen 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 Neuen Schule Wolfsburg e.V.

Heinrich – Heine – Str. 36

38440 Wolfsburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE04ZZZ00001130335

Mandatsreferenz-Nr.

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) dem „Verein der Eltern und Freunde der Neuen Schule Wolfsburg e.V.“, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom „Verein der Eltern und Freunde der Neuen 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

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