

# Schule kann mehr...

## ...mit dir!

Sie können uns mit Ihrer Mitgliedschaft einfach, aber wirkungsvoll unterstützen. Gemeinsam können wir für unsere Kinder etwas bewirken. **Seien Sie dabei!**

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Str., Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**Ja**, ich möchte dem Freundeskreis der Grundschule Intrup e.V. beitreten und die Arbeit des Vereins mit einem jährlichen Beitrag von

☐ 10 Euro ☐ 25 Euro ☐ 35 Euro ☐ \_\_\_\_\_ Euro unterstützen.

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

(nur bei ausländischen Kreditinstituten)

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des Kontoinhabers

### SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis der Grundschule Intrup e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Krditinstitut an, die vom Freundeskreis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-ID: DE26GSI00000449581

**Eine Kündigung ist jederzeit bis Ende des Schuljahres möglich.**