

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in den  
Elternverein der Grundschule Immenrode e.V.

Name, Vorname: Anschrift, Tel.: \_\_\_\_\_

Namen der Kinder/ des Kindes mit Angabe der Klasse: \_\_\_\_\_

Den Betrag von \_\_\_\_\_ € ( mindestens 12,- € jährlich )

### Sepa-Lastschriftmandat

Elternverein der Grundschule Immenrode, Am Kindergarten 4, 38690 Goslar

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE61ZZZ00001062767

Mandats-Referenz:

Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Elternverein der Grundschule Immenrode e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Elternverein der Grundschule Immenrode e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen.

Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

BIC

DE - - - - -

IBAN

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift