



Verein
der Förderer und Freunde der
Grundschule Traben-Trarbach e.V.

Aufnahmeantrag

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

Telefon _____ email: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich möchte den Förderverein der Grundschule Traben-Trarbach als Mitglied unterstützen:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich zahle den in der Satzung festgelegten Jahresbeitrag von 10,- Euro

Ich möchte einmal jährlich folgenden Betrag zahlen _____ Euro

(Die Abbuchung erfolgt jeweils zum 25. September)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE44ZZZ00001039696

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz _____

Ich ermächtige den Verein der Förderer und Freunde der Grundschule Traben-Trarbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein der Förderer und Freunde der Grundschule Traben-Trarbach 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.

Vorname, Nachname (Kontoinhaber): _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut : _____ BIC _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Anschrift: Allwies 20, 56841 Traben-Trarbach
Telefon: 06541/2380
e-mail: sekgstt@googlemail.com

Bankverbindung des Vereins
Sparkasse Mittelmosel Eifel-Mosel-Hunsrück
BIC MALADE51BKS
IBAN DE18 5875 1230 0090 0410 21