

# Vormholzer Grundschule

Städt. Gemeinschaft- u. offene Ganztagsgrundschule, Primarstufe  
Vormholzer Ring 54, 58456 Witten, Tel. (02302) 7 31 19, Fax 7 22 51



## Schulverein Vormholz e. V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein Vormholz e. V. Ich werde einen jährlichen Beitrag von ..... € (mindestens jedoch **6,- €**) zahlen.

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... Plz/Ort: .....

E-Mail:.....

Name des Kindes/

der Kinder:..... Klasse: .....

Meine Mitgliedschaft endet automatisch, wenn mein Kind mit Abschluss der Klasse 4 die Schule verlässt.

Witten, den..... Unterschrift: .....

Sie können wählen, wie Sie Ihren Beitrag bezahlen möchten (zutreffendes bitte ankreuzen):

Ich überweise den Beitrag **jährlich im Voraus (im Januar = Beginn des Geschäftsjahres)** auf das Konto Nr. 320 880 011, BLZ 452 615 47 / IBAN: DE91 4526 1547 0320 8800 11, BIC: GENODEM1SPO bei der Volksbank Sprockhövel eG

Zur Erfüllung der umfangreichen Aufgaben des Schulvereins Vormholz e. V. bin ich bereit, eine **Spende** von .....€ auf das oben genannte Konto des Schulvereins zu überweisen. Nach Eingang des Betrages bitte ich um eine Spendenbescheinigung für steuerliche Zwecke. (Bei Beträgen bis 50 € reicht die Durchschrift des Überweisungsauftrages.)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 06.01. eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Schulverein Vormholz e.V., Vormholzer Ring 54, 58456 Witten,

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE21SVV00000566265**

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds \*

Mitgliedsbeitrag: \_\_\_\_\_,--€

SEPA-Lastschriftsmandant: Ich ermächtige den Schulverein Vormholz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Vormholz e.V. 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.

Name des Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

IBAN: DE\_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftsbetrages mitgeteilt.