

# Verein der Eltern und Förderer der Dionysius-Grundschule Elsen

Simonstr. 2, 33106 Paderborn, 05254/65822

Unser Förderverein dient der finanziellen und kulturellen Förderung der Dionysius-Grundschule. Viele sinnvolle Anschaffungen, vor allem aber viele wichtige und bereichernde Veranstaltungen und Aktivitäten wären ohne die Unterstützung des Fördervereins nicht möglich. Bitte unterstützen Sie die Arbeit der Dionysius-Grundschule und werden Sie Mitglied im Förderverein. Der Mindestbeitrag beträgt 12,00 € im Jahr und wird per Lastschriftverfahren eingezogen. **Freiwillige höhere Jahresbeiträge und auch einmalige Spenden sind selbstverständlich willkommen.** Der Kontoauszug gilt bis 200,-€ als Spendenbeleg, für höhere Beiträge wird Ihnen eine jährliche Spendenquittung ausgestellt.

Volksbank Elsen-Wewer-Borchen eG IBAN: DE41472602349252851400 BIC: GENODEM1EWB

## Mitgliedschaftsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein der Eltern und Förderer der Dionysius-Grundschule Elsen

ab sofort.  ab Beginn des neuen Schuljahres.

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

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_, PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mein Kind \_\_\_\_\_ besucht zurzeit die Klasse \_\_\_\_\_ der Dionysius-Grundschule.

Meine Mitgliedschaft ...

- soll bis auf Widerruf gelten
- soll befristet sein, bis mein Kind/meine Kinder die Dionysius-Grundschule verlässt/verlassen.

Mein Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € wird jährlich (in der Regel zum 01.10. des laufenden Schuljahres) von meinem Konto eingezogen.

Paderborn, den \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000422326

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein der Eltern und Förderer der Dionysius – Grundschule Elsen, Simonstr. 2, 33106 Paderborn Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Eltern und Förderer der Dionysius-Grundschule Elsen, Simonstr. 2, 33106 Paderborn von meinem 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_

Paderborn, den \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift