

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Ich ermächtige den Schulförderverein der Grundschule Dellengarten, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehenden Kontos per Lastschrift einzuziehen.

Wenn dieses Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bank: _____

IBAN: _____

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Schulförderverein der Grundschule Saarbrücken Dellengarten e.V.

Dellengartenstraße 2 66117 Saarbrücken	Tel.: 06 81/584 94 62 Fax: 06 81/584 94 60
gsdellengarten@saarbruecken.de www.grundschule-dellengarten.de	Der/Die Vorsitzende

Schulförderverein der Grundschule Saarbrücken Dellengarten e.V.



**Wir benötigen Ihre
Unterstützung...**

...,damit wir Ihr Kind und alle anderen Schülerinnen und Schüler in vielen wichtigen Vorhaben unterstützen können.

Gemeinsam mit Ihnen möchten wir der Grundschule Dellengarten helfen, die Lern- und Arbeitsbedingungen für unsere Kinder stetig zu verbessern.

Der Förderverein

- unterstützt die Schule bei besonderen Anschaffungen
(z.B. bei der Gestaltung des Spielplatzes)
- übernimmt die Trägerschaft von Projekten
(z.B. beim „Gesunden Frühstück“)
- hilft bei besonderen Initiativen
(z.B. bei Klassenfahrten)

Wir freuen uns, wenn Sie sich für eine Mitgliedschaft entscheiden.

Schulförderverein der Grundschule Saarbrücken Dellengarten e.V.

Dellengartenstraße 2
66117 Saarbrücken

Tel.: 06 81/584 94 62
Fax: 06 81/584 94 60

gsdellengarten@saarbruecken.de
www.grundschule-dellengarten.de

Der/Die Vorsitzende

Ja, ich will dabei sein und damit die Kinder der Grundschule Dellengarten unterstützen!

Ich erkläre meinen Beitritt zum
Schulförderverein der Grundschule Dellengarten e.V.
Dellengartenstraße 2, 66117 Saarbrücken

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich zahle gerne,

einen Familienbeitrag in Höhe von 15 Euro

einen Förderbeitrag in Höhe von ____ Euro

Ich lasse den Betrag per Einzugsermächtigung einziehen.
Dafür fülle ich die Rückseite dieses Antrages aus.

Datum:

Unterschrift: