



An den Förderverein
Freunde der Wilhelm-Raabe-Schule e.V.
Langensalzastr. 24
30169 Hannover

oder Abgabe über die
Klassenlehrer oder im
Schulsekretariat

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Förderverein zum ____ . ____ 20 ____ und erkenne durch meine Unterschrift die Satzung des Fördervereins an.

(Das Geschäftsjahr ist gleich dem Kalenderjahr / der erste Beitrag ist sofort fällig, alle weiteren bis zum 15.01.)

Ich zahle den Jahresbeitrag von z.Z. 25 Euro / Familienmitgliedschaft z.Z. 40 Euro / ich zahle jährlich _____ €

Name / Vorname / Firma _____ ggf. Partner _____

Straße / PLZ / Wohnort _____

e-mail _____

Name des Kindes _____

Klasse _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Angaben zu meiner Person zwecks Mitgliederverwaltung mittels EDV erfasst werden. Die Daten werden nicht weitergegeben.

Ort, Datum _____

Unterschrift / Unterschriften _____

Wir bitten um Erteilung einer Einzugsermächtigung, um den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde der Wilhelm-Raabe-Schule e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde der Wilhelm-Raabe-Schule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000738222 / Mandatsreferenz: _____ fortlaufende Mitgliedsnr. (vom Zahlungsempfänger auszufüllen))

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 / Vorname (Kontoinhaber) _____

IBAN _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____