## Förderverein
## der Gemeinschaftsschule Ossenmoorpark e.V.

# Beitrittserklärung

Wir treten/Ich trete dem Förderverein der GM Ossenmoorpark e.V.

bei und möchten die Arbeit des Fördervereins finanzielle unterstützen.

_____

Vorname und Name (bitte leserlich)

_____

Straße, Hausnummer PLZ Ort

_____

Name des Kindes Tel.Nr. derzeit in Klasse

Unser Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr €.....(Mindestbeitrag 15,00 € pro Jahr)

Wenn unser/mein Kind die GM Ossenmoorpark verlässt (Abschluss, Umzug, Schulwechsel), erlischt unsere/meine Mitgliedschaft automatisch und ohne schriftliche Kündigung.

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum 01.10.des Schuljahres fällig und wird durch das SEPA-Lastschriftmandat von unserem/ meinem Konto abgebucht.

_____ _____

Datum Unterschrift

Bitte geben Sie uns Kontoänderungen rechtzeitig bekannt, da uns sonst zusätzlich Kosten entstehen. Unser E-Mail Adresse : foerdervereingo@wtnet.de

**Bitte das SEPA-Lastschrift-Mandat ausfüllen** →

# SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Förderverein der Gemeinschaftsschule Ossenmoorpark e.V.**
**Poppenbüttler Str. 230, 22851 Norderstedt, Deutschland**

Gläubiger Identifikationsnummer Mandatsreferenz

**DE6900100000815467** **Jahresbeitrag für den Förderverein**

Ich/Wir ermächtige(n)

den Förderverein die.GM Ossenmoorpark e.V.

den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf bzw. bis zum Ausscheiden meines Kindes aus der Gemeinschaftsschule von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

Förderverein der GM Ossenmoorpark e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

_____ / _____

Vor und Zuname des Kontoinhabers Name meines Kindes Klasse

_____ _____ _____

Straße, Hausnummer PLZ Ort

_____

beim Geldinstitut IBAN Nummer

_____ _____

Datum Unterschrift des Kontoinhabers

**Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**
**Mir ist bekannt, dass ich diese Ermächtigung jederzeit widerrufen kann.**