

# Freundeskreis der Stadtschule Büdingen e. V.

- Grundschule des Wetteraukreises -



## Beitrittserklärung

- Ich möchte Mitglied im Freundeskreis der Stadtschule Büdingen e. V. werden.
- Ich möchte befristetes Mitglied im Freundeskreis der Stadtschule Büdingen e. V. werden. Die Mitgliedschaft endet zum 31.07.20\_\_\_\_.

Name:	Vorname:
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:
Telefon:	Email:
Name d. Kindes:	Klasse:

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 12,00 €. Gewünschter Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ €.

*Mitgliedsbeitrag und Spenden sind steuerlich absetzbar (Nach § 50 Abs. 2 EStDv gilt bis 200,00 € der Kontoauszug als Spendenbeleg).*

### **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den Freundeskreis der Stadtschule Büdingen e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Freundeskreis der Stadtschule Büdingen e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Stadtschule Büdingen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattungen des belastenden Betrags verlangen.*

### **Meine Bankverbindung lautet**

Kreditinstitut:	
BIC/BLZ:	IBAN/KTO:

*Bei Rücklastschrift trage ich die Mehrkosten in Höhe von zurzeit 10,00 €*

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift