

---

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit, dass ich dem Verein der Eltern, Förderer und Freunde der Grundschule Afferde e. V. beitrete und verpflichte mich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von  Mindestbeitrag 12 € oder  in Höhe von \_\_\_\_\_ € zu zahlen (Bitte zutreffendes ankreuzen bzw. angeben).

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Im Regelfall wird der Beitrag per Lastschrift vom Konto abgebucht. Sollte das nicht gewünscht sein, kann der Beitrag auch auf das Konto des Fördervereins bei der Volksbank Hameln-Stadthagen eingezahlt werden.  
IBAN: DE75 2546 2160 0591 2490 00, BIC: GENODEF1HMP

---

Verein der Eltern, Förderer und Freunde der Grundschule Afferde e. V., Breslauer Straße 34, 31789 Hameln  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE06ZZZ00000754909

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

**SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

Ich ermächtige den Verein der Eltern, Förderer und Freunde der Grundschule Afferde e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Eltern, Förderer und Freunde der Grundschule Afferde e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

BIC \_\_\_\_\_|\_\_\_\_

DE \_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat zum Jahresende. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Fördervereins VGS Afferde an.