



Förderverein Grundschule Gödenroth e.V.
56290 Gödenroth, Schulstr. 4, Tel: 06762-6696

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte aktives / förderndes Mitglied des Fördervereins der
Grundschule Gödenroth werden.

(Nachname) (Vorname) (Geburtsdatum)

(PLZ + Wohnort) (Straße + Hausnummer) (Telefon)

Die Mitgliedschaft beginnt am: _____

Sie können den monatlichen Beitrag selbst bestimmen. Der Mindestbeitrag beläuft sich auf 2,-- € pro Monat. Der Beitrag ist ausschließlich zur Förderung der Gödenrother Grundschule bestimmt und wird für besonders förderungswürdige Zwecke verwendet. Da der Verein gemeinnützig ist, können Sie eine Spendenquittung anfordern. Diese können Sie beim Finanzamt geltend machen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Vereinszwecken gespeichert werden.

(Datum) (Unterschrift des neuen Mitglieds)

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Grundschule Gödenroth e.V., meinen Mitgliedsbeitrag von **monatlich** ____ € bis zu meinem schriftlichen Widerruf, **jährlich** zu Lasten meines Girokontos im Lastschriftverfahren einzuziehen.

(Geldinstitut) (Kontonummer) (Bankleitzahl)

Bankverbindung: Raiffeisenbank Kastellaun, Konto Nr. 2333693, BLZ 56061151