



Förderverein der  
Grundschule Niedermurach  
Josef Salomon, 1. Vorsitzender  
Pertolzhofener Str. 8  
92545 Niedermurach

## Beitrittserklärung

Ich / Wir erkläre(n) hiermit den Beitritt zum Förderverein der Grundschule Niedermurach.

Name / Vorname(n): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Mein Beitrag € \_\_\_\_\_ jährlich.

Bitte setzen Sie Ihren persönlichen Mitgliedsbeitrag selbst fest. Er sollte jedoch 10,- € pro Jahr nicht unterschreiten.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Hinweis nach dem Datenschutzgesetz: Ihre Daten werden elektronisch gespeichert.

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Förderverein der Grundschule Niedermurach, Josef Salomon, 1. Vorsitzender  
Pertolzhofener Str. 8, 92545 Niedermurach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE1700100000870723

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben)  
widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift  
von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben),  
Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B)  
weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name  
siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,  
die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem /  
unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

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

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

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

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

DE\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)