

## Aufnahmeantrag

- Ich möchte die Arbeit des Fördervereins unterstützen und **Mitglied** werden.  
Der Mitglieder-Jahresbeitrag beträgt z.Zt. **15.- €** .
- Wir möchten die Arbeit des Fördervereines durch **Familienmitgliedschaft** unterstützen. Der Familienmitgliedschafts-Jahresbeitrag beträgt z.Zt. **20.- €**.

<b>Vor- und Familienname:</b> <small>(bei Familienmitgliedschaft auch des Partners)</small>			
<b>Anschrift:</b>			
<b>Telefon:</b>		<b>Mail:</b>	
<b>Name des Kindes</b>		<b>Klasse:</b>	

**Förderverein Grundschule an der Feldbuschwende e.V., Weistfeld 41, 30539 Hannover**  
Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer **DE40ZZZ00001173531**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Förderverein Grundschule an der Feldbuschwende e.V.** , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Förderverein Grundschule an der Feldbuschwende 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**

\_\_\_\_\_  
**Ort**

\_\_\_\_\_  
**Name** des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
**B I C** des Kreditinstituts

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
**I B A N** des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Mitglied**

\_\_\_\_\_  
 falls abweichend ggf.  
**Unterschrift Kontoinhaber**