

Unterschrift: _____

Verein zur Förderung der Wallgutschule Konstanz e.V. Grundschule im Wallgut Wallgutstraße 14 78462 Konstanz

Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum: _____

Beitrittserklärung	
(bitte bei der KlassenlehrerIn/ im Sekretariat abgeben oder per Pos	et an oben genannte Anschrift senden)
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum "Verein zur Fö	örderung der Wallgutschule Konstanz e.V." mit Wirkung
vom (Datum des Eintritt	s)
Die jeweils gültige Satzung des Vereins wird von mir a	nnerkannt (Siehe Homepage). Die Beitragshöhe ist frei
(Mindestbeitrag z.Z. 15,- € jährlich) und ist jeweils zur	n 31.01. d.J. fällig, bei Eintritt im laufenden Kalenderjahr
sofort. Die Mitgliedschaft kann nur durch schriftliche	Erklärung jeweils zum Jahresende mit einer Frist von dre
Monaten gekündigt werden.	
Name:	Vorname:
Strasse:	
Geburtsdatum:	Email:
Datum:	Unterschrift:
SEPA- Lastschrift	
Hiermit ermächtige ich den "Verein zur Förderung de	r Wallgutschule Konstanz e.V." widerruflich, den jeweils
gültigen Mitgliedsbeitrag bzw. die Spende von folgend	dem Bankkonto abzubuchen:
☐ Mindestmitgliedsbeitrag von 15 €	extstyle ex
☐ Einmalige Spende von €	☐ Jährliche Spende von €
☐ Spendenbescheinigung erwünscht (ab 25 €)	
Kontoinhaber:	IBAN:
Kreditinstitut:	
Wenn das oben genannte Konto die erforderliche Deckung nicht au	ufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine