

# Schulverein der Waldschule Groß Grönau e.V.

Tannenredder 2  
23627 Groß Grönau  
schulverein-waldschule@gmx.de



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Schulverein der Waldschule Groß Grönau e.V.:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich werde einen jährlichen Beitrag von € ..... zahlen.  
(Satzung § 4: Die Höhe des Beitrags ist beliebig. Zur Erhaltung der Mitgliedschaft ist ein Mindestbeitrag von € 12,00 pro Jahr erforderlich.)

Bankverbindung des Schulvereins: IBAN DE 35 2305 2750 0081 9754 35.  
BIC NOLADE21RZB

Beendigung der Mitgliedschaft:  Durch eine außerordentliche, fristlose Kündigung der Mitgliedschaft, wenn das letzte Schulkind des Mitglieds die Waldschule verlässt.

Ich bleibe Mitglied, bis ich  kündige.

Laut Satzung müssen Kündigungen schriftlich bis zum 30.04. erfolgen, damit sie bis zum 31.07. (Ende des Schuljahres) wirksam werden.

**Hinweis:** Die personenbezogenen Daten werden im Rahmen der Vereinsarbeit erhoben, gespeichert und genutzt gemäß BundesDatenSchutzGesetz und EU-DatenschutzGrundVerOrdnung.

## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: **Schulverein der Waldschule Groß Grönau e.V.**  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE49ZZZ00000537728**

Mandatsreferenz: ..... (wird vom Verein ausgefüllt)  
Zahlungspflichtiger: **siehe obige Beitrittserklärung**

Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen): \_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**BIC (8 oder 11 Stellen) des Zahlungspflichtigen:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) Zahlungspflichtiger