



# Willkommen im Verein!

[www.grundschule-wangelist.de](http://www.grundschule-wangelist.de)



**Verein der Eltern,  
Freunde & Förderer**  
der Grundschule Wangelist  
e.V.

## Beitrittserklärung – Fördererklärung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

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

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorauss. Schulentlassungsjahr: \_\_\_\_\_

### Ja, ich werde Mitglied!

Ich werde/wir werden Mitglied im Förderverein und möchte/n diesen künftig mit einem Beitrag von monatlich

2,- €    5,- €    10,- €    25,- € oder

..... € unterstützen (Mindestbeitrag 12 € / Jahr).

Der Mitgliedsbeitrag wird vom unten angegebenen Konto per Banklastschrift eingezogen. Ich kann/wir können unsere Mitgliedschaft zum Ende eines Schuljahres kündigen.

**Die Mitgliedschaft endet automatisch zum Ende des Schuljahres, in dem das Kind die Schule verlässt, ohne dass es einer Kündigung bedarf.**

### Ich werde (zusätzlich) Mitglied-Plus!

Ja, ich möchte/wir möchten aufgrund der **Verbundenheit** zur GS Wangelist und / oder aufgrund von **Geschwisterkindern** über das 4. Schuljahr meines/unseres Kindes hinaus Mitglied im Förderverein der Grundschule Wangelist bleiben. Auch diese Mitgliedschaft zum Ende eines Schuljahres kündigen.

### Spende:

**Zusätzlich zu oder anstelle einer Mitgliedschaft** (z.B. für Verwandte, Freunde, Firmen etc.) möchte ich / möchten wir die Arbeit des Fördervereins unterstützen und spende/n

100,- €    75,- €    50,- €    25,- €   ..... EUR

Der Spenden-Betrag wird zum nächstmöglichen Termin einmalig vom unten angegebenen Konto eingezogen.

Alternativ überweise ich die Spende auf das Vereinskonto:

**IBAN DE19 2545 0110 0114 0087 58**

bei der Sparkasse Hameln-Weserbergland.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger: **Förderverein der Grundschule Wangelist e.V., Quastweg 4, 31789 Hameln**, Gläubiger ID:

**DE35ZZZ00001228135**; Zahlungsart: **Wiederkehrende Lastschrift** – Mandatsreferenz Nummer: wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Förderverein, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/weisen wir das Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Land	Prüfs.	Bankleitzahl	Kontonummer
DE			

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_