

Verein zur Förderung der Lindenschule Bordesholm e.V.  
Schulstraße 6, 24582 Bordesholm

**Beitrittserklärung**

Name (Erziehungsberechtigte/r):.....

Name (Kind): .....Vorname (Kind): .....

Telefon: .....

E-Mail (v.a. Info-Verteiler!!!): .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Klasse: ..... KlassenlehrerIn: .....

Hiermit unterstütze ich den „Verein zur Förderung der Lindenschule Bordesholm e.V.“ und leiste einen Jahresbeitrag (Mindestbeitrag z.Zt. 1,-- € /Monat) von (zutreffendes bitte ankreuzen)

12 Euro     24 Euro     60 Euro     .....(frei wählbarer Betrag)

Der Mindestbeitrag richtet sich nach der Beitragsordnung. Die Beitragszahlung erfolgt aus organisatorischen Gründen jährlich im Lastschriftverfahren im Voraus im ersten Quartal des Schuljahres. Die Mitgliedschaft erlischt nach schriftlicher Anzeige zum Ende des jeweiligen Geschäftsjahres (30.07. eines jeden Jahres).

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den „Verein zur Förderung der Lindenschule Bordesholm e.V.“ den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € von meinem Konto einzuziehen. Diese Erklärung ist bis auf Widerruf oder Vereinsaustritt gültig.

Kontoinhaber: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Geldinstitut: .....

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber