

# Freundes- und Förderkreis der Grundschule Steinheid e.V.

Göritzweg 15  
98749 Steinheid  
Telefon: 036704/80243

## Beitrittserklärung

Ich/Wir : .....  
Name, Vorname bzw. Firma

.....  
Straße, Hausnummer, Ort

*trete/treten dem Freundes- und Förderkreis der Grundschule Steinheid e.V. bei.  
Wir zahlen ab sofort einen jährlichen Beitrag von 12,00 €.*

---

## Einzugsermächtigung

*Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag von 12,00 € im Jahr von meinem Konto abgebucht wird.*

**Bankverbindung:**

**Kreditinstitut:** .....

**Bankleitzahl:** .....

**Kontonummer:** .....

*Mir ist bekannt, dass ich meine Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen kann.*

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift (evtl. Stempel)