

**Förderverein der Grundschule Göttschied e.V.**

**Aufnahmeformular**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den „Förderverein der Grundschule Göttschied e.V.“  
zum: \_\_\_\_\_.

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Ich bin mit einem Bankeinzug des Jahresbeitrags einverstanden. Bitte buchen Sie den  
aktuellen Jahresbeitrag (zzt. EURO 6,--) von meinem nachfolgenden Konto (kein Sparkonto!)  
ab:

Kontonummer: \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Ich kann diese Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen.

Der Austritt ist dem Vorstand durch schriftliche Mitteilung bis einen Monat vor Jahresultimo  
zu erklären!

---

Förderverein der Grundschule Göttschied e.V.

Eichenwaldstr. 1

55743 Idar-Oberstein

Bankverbindung: KSK Birkenfeld

Kto.: 340 898 BLZ: 562 500 30

IBAN: DE79 5625 0030 0000 3408 98

BIC: BILADE55XXX