

Förderverein der Laagbergschule e. V., Masurenweg 9, 38440 Wolfsburg

## Beitrittserklärung

Frau/Herr

Vorname/Name: .....

Anschrift: .....

E-Mail-Adresse: .....

Name des Kindes und Lerngruppe: .....

tritt dem Förderverein zum.....bei.

Der Beitrag wird im laufenden Schuljahr per SEPA-Lastschrift von Ihrem Konto abgebucht. Hierfür ist es wichtig, dass Sie das ausgefüllte SEPA-Mandat der Beitrittserklärung beilegen.

Mit Beendigung der Schulzeit ihres Kindes an der Laagbergschule endet die Mitgliedschaft im Förderverein der Laagbergschule automatisch. Sollten Sie uns weiterhin unterstützen wollen, freuen wir uns darüber sehr, hierfür brauchen wir jedoch eine gesonderte Mitteilung. Wenn ein Geschwisterkind die Laagbergschule weiter besucht und sie daher dem Förderverein treu bleiben wollen, ist es notwendig, dass eine neue Beitrittserklärung und ein neues SEPA-Mandat eingereicht wird.

Die Kündigung der Mitgliedschaft während der Schulzeit ihres Kindes bedarf der Schriftform und ist an den Vorstand des Fördervereins zu richten.

- Ich möchte den Förderverein der Laagbergschule e. V. mit dem Mindestbeitrag von **20,00 €** jährlich unterstützen.
- Ich möchte den Förderverein der Laagbergschule e. V. mit **50 € / 100 € / 150 € / 200 €** jährlich unterstützen. **(Bitte den gewünschten Betrag unterstreichen.)**

Datum:

Unterschrift:



Förderverein der Laagbergschule e. V., Masurenweg 9, 38440 Wolfsburg

## Declaration of membership

Mrs/Mr

First name/Family name: .....

Address: .....

E-mail address: .....

Child's name and learning group: .....

Join the association for the support , the .....

The contribution will be debited from your bank account during the current school year by SEPA direct debit system. It is important that you enclose the complete filled SEPA mandate with your membership application.

Membership of the Laagberg School Support Association automatically ends when your child leaves the school. If you would like to continue to support us, we would be pleased if you do this, but we will need a special notice for this step. If a sibling continues to study at Laagberg School and you wish to remain a member of the support association, it is necessary to submit a new declaration of membership and a new SEPA mandate.

Cancelling your membership during your child's schooling must be done by writing to the president of the supporting association.

- I would like to support the Förderverein der Laagbergschule e. V. with the minimum annual contribution of **€ 20.00**.
  
- I would like to support the Förderverein der Laagbergschule e. V. with a yearly contribution of **50 € / 100 € / 150 € / 200 €**. **(Please underline the desired value)**

Date:

Signature:

# SEPA-Lastschriftmandat

## SEPA Direct Debit Mandate

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**  
Förderverein der Laagbergschule, Grundschule 6, Wolfsburg e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**  
Masurenweg 9

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**  
38440 Wolfsburg

**Land / Country:**  
Deutschland

**Glaubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**  
DE68ZZZ00001490120

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**  
Jahresbeitrag Förderverein Laagbergschule

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Förderverein der Laagbergschule, Grundschule 6, Wolfsburg e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an; die vom Zahlungsempfänger **Förderverein der Laagbergschule, Grundschule 6, Wolfsburg e.V.** 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Förderverein der Laagbergschule, Grundschule 6, Wolfsburg e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Förderverein der Laagbergschule, Grundschule 6, Wolfsburg e.V.**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**

**Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** |  **Einmalige Zahlung / One-off payment**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***

\* Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

**Land / Country:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):**

**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.  
Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional.

**Ort / Location:**

Wolfsburg

**Datum (TTIMM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**