

Förderverein der Schule am Hinkelstein e.V.

Benno-Elkan-Allee 3, 64665 Alsbach-Hähnlein  
Telefon 06257 - 3020 / E-Mail: [fv.hinkelstein@gmx.de](mailto:fv.hinkelstein@gmx.de)  
[www.foerderverein-hinkelstein.de](http://www.foerderverein-hinkelstein.de)



Förderverein der Schule am Hinkelstein

Benno-Elkan-Allee 3, 64665 Alsbach-Hähnlein  
Telefon 06257 - 3020 / E-Mail: [fv.hinkelstein@gmx.de](mailto:fv.hinkelstein@gmx.de)  
[www.foerderverein-hinkelstein.de](http://www.foerderverein-hinkelstein.de)



Ich/Wir werde/n Mitglied im Förderverein der Schule am Hinkelstein e. V.

Name \_\_\_\_\_

Vorname Eltern \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Vorname Schulkind \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_ im SJ \_\_\_\_\_

Vornamen Geschwisterkinder \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag 18,00 €

fällig zum Beginn des Schuljahres.  
(Wir freuen uns auch über höhere freiwillige Beiträge)

Ich bestätige die Vereinssatzung eingesehen zu haben und erkläre mich einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke gem. Datenschutzgrundverordnung gespeichert werden. Der Austritt ist mit schriftlicher Kündigung und einer Frist von einem Monat zum Schuljahresende (31.07.) möglich.

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

Unsere Bankverbindung bei der Raiffeisenbank Nördliche Bergstraße eG  
IBAN: DE72508615010000142603 BIC: GENODE51ABH

### Bankeinzugsermächtigung/Sepa-Lastschriftverfahren

**Förderverein der Schule am Hinkelstein e.V.**

**Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE80ZZZ00000544251**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Förderverein der Schule am Hinkelstein e.V., den jeweils fälligen Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 18,00 €/ einen freiwilligen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Schule am Hinkelstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der belasteten Beiträge verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

Anschrift, falls abweichend \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN-Nr DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bei Nichteinlösen der Lastschrift ist das Mitglied/der Kontoinhaber zur unverzüglichen Nachzahlung verpflichtet. Für den Fall der Rückbelastung der Beiträge werden die Bankspesen dem Zahlungspflichtigen in Rechnung gestellt.

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

Unsere Bankverbindung bei der Raiffeisenbank Nördliche Bergstraße eG  
IBAN: DE72508615010000142603 BIC: GENODE51ABH