



**Förderverein Grundschule Füchtorf e. V.**  
**Von-Korff-Str. 8**  
**48336 Füchtorf**

Bankverbindung: Sparkasse Münsterland-Ost IBAN: DE85 4005 0150 0010 0069 89

Beitrittserklärung:  Ja, ich möchte dem Förderverein der Grundschule Füchtorf e.V. beitreten. Mitgliedsbeitrag (mind. 10,00 €/Jahr): \_\_\_\_\_ €

**Verbindliche Anmeldung zur Übermittagsbetreuung**

Name Kind: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Teilnahme ab dem: \_\_\_\_\_

montags	von _____	Uhr bis _____	Uhr	Mittagessen <input type="checkbox"/>
dienstags	von _____	Uhr bis _____	Uhr	Mittagessen <input type="checkbox"/>
mittwochs	von _____	Uhr bis _____	Uhr	Mittagessen <input type="checkbox"/>
donnerstags	von _____	Uhr bis _____	Uhr	Mittagessen <input type="checkbox"/>
freitags	von _____	Uhr bis _____	Uhr	

(Betreuungszeiten: montags-donnerstags von 11.35 Uhr bis 15 Uhr, freitags von 11.35 Uhr bis 13.20 Uhr)

Die Betreuung kostet im Monat 3,50 pro Wochenstunde (Schulstunde).

(Beispiel: 8 Stunden in der Woche entspricht 28,00 € im Monat)

Für ein warmes Mittagessen werden jeweils 3,50 € berechnet.

Der Lastschrifteinzug erfolgt am 15. des Folgemonats, bzw. dem darauffolgenden Arbeitstag.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 09 FGF 00000729829      Mandatsreferenz: UMI-0\_\_\_\_  
(wird von uns ausgegeben)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein Grundschule Füchtorf e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Grundschule Füchtorf e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Grundschule Füchtorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen, ggf. mit unterschiedlichen Beträgen  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (des Kontoinhabers)