

# BEITRITTSERKLÄRUNG

zum Förderverein des Schwalmgymnasiums  
Ascheröder Straße 30., 34613 Schwalmstadt-Treysa

Name, Vorname:	
Anschrift:	
E-Mail-Adresse:	
Name des Kindes:	Klasse:

**Hiermit erkläre ich meinen sofortigen Beitritt zum Förderverein des Schwalmgymnasiums und ermächtige den oben genannten Verein widerruflich die von mir zu entrichtende Spende bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos**

Name Kontoinhaber:
IBAN:
Bank:

**jährlich in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro mittels Lastschrift einzuziehen. (Mindestbetrag 24 Euro).**

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. (Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.)

Ort/Datum:
Unterschrift: