

## Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des Schulfördervereins der Georg-August-Zinn-Schule werden

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin Elternteil einer Schülerin/eines Schülers der GAZ

Ich bin/war Lehrerin an der GAZ

Ich bin beschäftigt an der GAZ

Ich möchte an der Entwicklung der GAZ teilnehmen

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

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

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 20 Euro im Jahr.

**Konto des Fördervereins: Schulförderverein GAZ**

**Frankfurter Volksbank, IBAN: DE98 5019 0000 4202 1737 78**

## SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Schulförderverein der Georg-August-Zinn-Schule meinen Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die vom Schulförderverein der Georg-August-Zinn-Schule auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bei einer Fördermitgliedschaft wird dem Förderer üblicherweise keine Gegenleistung versprochen, daher besteht kein Widerrufsrecht nach §312 (1) BGB.

Der Schulförderverein der Georg-August-Zinn-Schule arbeitet transparent und seriös und räumt ein ein 14-tägiges Widerrufsrecht, beginnend mit dem Belastungsdatum, ein.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

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