

Zum Ausdrucken auf DinA4,  
gerne in schwarz-weiß.  
Vielen Dank für Ihre Unterstützung  
und bleiben Sie gesund !

# BEITRITS- ERKLÄRUNG



## WAS SIE MACHEN KÖNNEN

Helfen Sie uns, die Schule unserer und Ihrer Kinder weiter zu verbessern. Schon mit kleinen, frei wählbaren Jahresbeiträgen ermöglichen Sie uns, viele Ziele zu erreichen.

Oder Sie bringen sich auch aktiv in der Vorstandsarbeit ein. Sprechen Sie uns bei Interesse und für alle Fragen rund um unseren Verein jederzeit gerne an:

**kontakt@luo-fv.de**

**Wenn Sie uns unterstützen wollen, füllen Sie einfach dieses Formular inkl. Rückseite in Druckbuchstaben aus und geben es Ihrem Kind mit in die Schule (Abgabe im Sekretariat).**

Beitretender (Vorname & Name)

Straße & Hausnummer

PLZ & Wohnort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer (für evtl. Rückfragen bei Problemen mit Mailadresse)

Mein Kind geht in folgende Klasse (Name & Klasse)

- Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Einladungen zu den Mitgliederversammlungen und andere Informationen an die Mitglieder, einschließlich zum SEPA-Basislastschrift-Verfahren, an die oben angegebene E-Mail-Adresse gesendet

**WERDEN SIE MITGLIED  
IM FÖRDERVEREIN UND BETEILIGEN SIE SICH !  
GLEICH JETZT. GLEICH HIER !**

## Beitrittserklärung

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Lichtenbergschule Gymnasium e.V.**

Mein Jahresbeitrag beträgt  Euro (wünschenswert sind 36 Euro / Jahr). Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die Satzung des Vereins im Sekretariat der Lichtenbergschule zur Einsichtnahme ausliegt und online unter [https://luo-darmstadt.de/home/images/Bereiche/Foerderverein/Satzung\\_LuO\\_FV.pdf](https://luo-darmstadt.de/home/images/Bereiche/Foerderverein/Satzung_LuO_FV.pdf) abgerufen werden kann.

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: 4-stellige Mitgliedsnummer des Beitretenden mit zwei nachgestellten Nullen.

Hiermit ermächtige(n) ich / wir - bis auf Widerruf - den Förderverein Lichtenbergschule Gymnasium e.V. in Darmstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Lichtenbergschule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber & Beitretender (Vorname & Name)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Mit meiner Unterschrift erkläre ich den Beitritt zum Förderverein der Lichtenbergschule UND erteile das SEPA-Lastschriftmandat.

Ort, Datum, Unterschrift

**VIELEN DANK !**