

**Verein der Freunde und Förderer der 4. Staatlichen Grundschule  
„Jakob-Schule“ Eisenach e.V.**

Karl- Marx- Straße 10, 99817 Eisenach

Tel.: 03691 – 73 27 83 Fax: 03691 – 74 62 08

Email: jakobschule-sl@schuleneisenach.de

Web: [www.jakob-schule-eisenach.de](http://www.jakob-schule-eisenach.de)



**Mitgliedserklärung**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Jakob-Schule

- auf unbestimmte Zeit  
(die Beendigung der Mitgliedschaft bedarf der Kündigung)
- für die Zeit des Schulbesuchs von.....  
(Bei einem Schulwechsel des Kindes erlischt die Mitgliedschaft in diesem Verein automatisch, es bedarf keiner Kündigung)

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

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

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 10 Euro/Jahr und wird jeweils zum Schuljahresbeginn fällig und per Lastschrift eingezogen. Kontoänderungen sind bitte unbedingt mitzuteilen!

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen des Fördervereinsbeitrages bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Kontoinhaber: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

BIC: .....

durch Lastschrift einzuziehen. IBAN und BIC finden Sie auf Ihren Kontoauszügen im unteren Bereich.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Fallen Gebühren für Rückbuchungen an, werden diese vom Förderverein geltend gemacht.

Die Satzung unseres Fördervereines finden Sie auf unserer Homepage.

Eisenach, .....

Unterschrift: