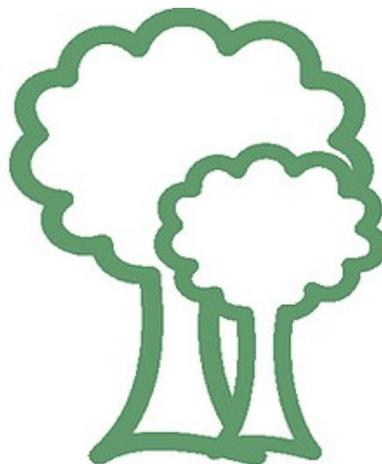


**Förderverein Wäldchenschule Arnum e.V.**  
**Klapperweg 18**  
**30966 Hemmingen**



E-Mail: [kontakt@fv-gsarnum.de](mailto:kontakt@fv-gsarnum.de)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Förderverein Wäldchenschule Arnum e.V.  
Bitte beachten: die Mitgliedschaft erlischt nicht automatisch beim Abgang des Kindes von der Wäldchenschule, die Kündigung (bitte schriftlich oder per E-Mail) ist immer zum Ende des laufenden Kalenderjahres möglich.

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

Straße: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Hemmingen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der Mindestbeitrag beträgt € 12,50/Jahr. Mein jährlicher Beitrag (es darf auch gern etwas mehr sein)  
ist \_\_\_\_\_ Euro.

Bitte vergessen Sie nicht das SepaMandat auf der 2. Seite!

Wir freuen uns über jede Spende, gute Ideen und auch über Ihre aktive Mitarbeit!

Bei Veranstaltungen, Vorbereitungen, etc. **helfe ich gern mit**  **(bitte ankreuzen)**

**Förderverein Wäldchenschule Arnum e.V. - Klapperweg 18 - 30966 Hemmingen - Tel.: 05101 / 92770**  
**Registergericht: Amtsgericht Hannover - Registernummer: VR 7397**

<http://www.waeldchenschule-arnum.de/schule/foerderverein/>  
E-Mail: [kontakt@fv-gsarnum.de](mailto:kontakt@fv-gsarnum.de) :

**Sparkasse Hannover - BLZ: 250 501 80 - Kto.: 240 106 70**  
**IBAN DE72 2505 0180 0024 0106 70 BIC PKHDE2HXXX**

Förderverein Wäldchenschule Arnum e.V., Klapperweg 18, 30966 Hemmingen

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00001478609**

**Mandatsreferenz: (Ihre Mitgliedsnummer)**

Ich ermächtige den Förderverein Wäldchenschule e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

### Zahlungsart: wiederkehrender Beitrag

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

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
**BIC**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
**IBAN**

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift