

**Förderverein der  
Hans-Brüggemann-Schule e.V.**  
Förderschule mit den Schwerpunkten  
Lernen und Sprache  
Brüggemannstr. 8 - 29664 Walsrode  
Tel. 05161 3098 – Fax 05161 3099  
E-Mail: foerderverein@brueggemannschule.de



## Ich bin dabei!

### Beitrittserklärung und

### Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
**Förderverein der Hans-Brüggemann-Schule  
Walsrode e.V.**

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

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

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/ Wohnort

Ich bin damit einverstanden, dass Mitgliedsbeitrag  
in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro (Mindestbeitrag 10,00  
Euro) bis auf Widerruf bzw. **automatisch wenn mein  
Kind die Schule verlässt** für das laufende Schuljahr  
sofort und in den folgenden Schuljahren jeweils zum  
30.01. von meinem Konto abgebucht wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum/ Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE98ZZZ00000859953

Ich ermächtige den Förderverein der  
Hans-Brüggemann-Schule die Zahlungen von  
meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich an, die von dem Förderverein  
auf mein Konto gezogenen Lastschriften  
einzulösen. Dieses Lastschriftmandat erlischt  
umgehend durch Widerruf oder mit dem Austritt  
aus dem Förderverein.

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

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

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift