

# Freundes- und Förderkreis der Egbert-Grundschule e.V.

Olewigerstraße 15 54295 Trier (z.Zt. Soterstrasse 3 54295 Trier)

Tel: 0651/49251 Fax: 0651/9120566

Vorstand: Sigrid Kramm, Ostallee 63, 54290 Trier, 0651/46391049

foerderverein@egbert-grundschule.de

## Fördererklärung

Ich/Wir

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

e-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Wir sind  
EGBERT**

Trier-Mitte + Gartenfeld



unterstütze(n) den Freundes- und Förderkreis der Egbert-Ganztagsschule e.V., durch  
meinen/unseren Beitrag als Mitglied zu einem Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €

**(Mindestbeitrag 12,- €).**

Die Mitgliedschaft dauert mindestens ein Schuljahr und verlängert sich um ein weiteres, sofern sie nicht zum Ende des Schuljahres schriftlich gekündigt wird.

---

### Mein/Unser Förderbeitrag

soll laut u. g. SEPA-Lastschrift-Mandat von meinem/unseren Konto abgebucht werden

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

---

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-ID: DE08ZZZ00001185747

Mandatsreferenz: 1 0 0 0 \_ \_ \_

Ich ermächtige den Freundes- und Förderkreis der Egbert-Grundschule e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Freundes- und Förderkreis der Egbert-Grundschule e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Anschrift (wenn abweichend von oben)

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

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)



Ich/Wir

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

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

unterstütze(n) den Freundes- und Förderkreis der Egbert-Ganztagsschule e.V., durch  
meinen/unseren **Beitrag als Mitglied zu einem Jahresbeitrag** in Höhe von \_\_\_\_\_ €.

Die Mitgliedschaft dauert mindestens ein Schuljahr und verlängert sich um ein weiteres, sofern sie nicht zum Ende des Schuljahres schriftlich gekündigt wird.