

SCHULKINDER KOOP e.V.

Am Hof 28-30
66113 Saarbrücken

MITGLIEDSVERTRAG

zwischen dem

Förderverein Schulkinder KOOP e.V., Saarbrücken und

vertreten durch

(Name des Kindes)

und _____

(gesetzliche Vertreter)

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag ist als Zusatz zum Betreuungsbeitrag und den Beiträgen für Mittagessen und Nachmittagsimbiss zu verstehen. Damit wird eine finanzielle Unterstützung des Maßnahmeträgers geleistet, um eine entsprechend hohe Betreuungsqualität in gewohntem Umfang zu erreichen.

Im Schuljahr 2015/2016 beträgt dieser Mitgliedsbeitrag **162,- € jährlich** bzw. **13,50 € pro Monat**. Er wird je nach Erfordernis in Absprache mit dem Maßnahmeträger jährlich zu Beginn des Schuljahres überprüft und ggf. angepasst.

Wenn ich den Betreuungsplatz meines Kindes vor dem Ende der Grundschulzeit kündigen möchte, teile ich dem Vorstand die Kündigung **mit einer Frist von 6 Wochen vor dem gewünschten Kündigungstermin** mit. Verlässt mein Kind die Schule am Ende der Grundschulzeit bedarf es keiner Kündigung.

Ich habe die aktuelle Satzung des Schulkinder KOOP e.V. erhalten. Der Inhalt dieser Satzung ist mir bekannt.

(Ort, Datum)

(gesetzliche Vertreter des Kindes)

Saarbrücken, den _____

(Vertreter der KOOP)

Um den Verwaltungsaufwand für unseren Verein so gering wie möglich zu halten, bitten wir um Erteilung einer Einzugsermächtigung. Bitte füllen Sie hierzu folgend stehende Erklärung aus. Vielen Dank!

SEPA – Lastschriftmandant

Ich ermächtige den Förderverein „Schulkinder Koop e.V.“ der FGTS Maria Montessori Grundschule Rüßhütte, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein „Schulkinder Koop e.V.“ 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.

Sollte mein / unser Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

IBAN oder Kontonummer

bei Kontonummer auch BLZ

162 € jährlich
wiederkehrende Zahlung

Name des Kreditinstitutes

Kontoinhaber

13,50 € monatlich
wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Mandatsreferenz
(auszufüllen durch Koop)