

# -Beitrittserklärung-

Förderverein Grundschule Schönenberg-Kübelberg e. V.

Bergstraße 49, 66901 Schönenberg-Kübelberg

Ja, ich/wir möchte/n Mitglied/er im Förderverein der Grundschule Schönenberg-Kübelberg e. V. werden und die pädagogische Arbeit und Förderung der Kinder an unserer Schule unterstützen.

Name*:	Vorname*:
Geb.-Datum*:	Name des Kindes*:
Strasse*:	e-mail**:
PLZ, Ort*:	Tel.**:

Ich/ Wir erkläre/n mich/uns bereit, folgenden Jahresbeitrag zu zahlen:

12,00 € bei Einzelpersonen (Mindestbeitrag)

18,00 € bei Familien (Mindestbeitrag), Name Ehepartner: \_\_\_\_\_

einen individuellen, höheren Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €.

**Ort, Datum:**

**Unterschrift/en:**

\* = Pflichtfeld

\*\* = freiwillige Angabe

Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nur Vereinsintern genutzt. Eine Weitergabe an Dritte oder Veröffentlichung erfolgt nicht. Bei Austritt aus werden Name, Mitgliedsnummer, Ein- & Austrittsdatum vereinsintern archiviert. Alle anderen Daten werden gelöscht. Sollten Sie eine komplette Löschung Ihrer Daten wünschen teilen Sie uns dies bitte bei Ihrer Kündigung schriftlich mit.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Für wiederkehrende Zahlungen

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00001720260**

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein der Grundschule Schönenberg-Kübelberg e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unsere Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Grundschule Schönenberg-Kübelberg e. V. auf mein/unsere Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name der Bank: \_\_\_\_\_

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:**

**Unterschrift/en:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_