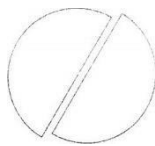


# FÖRDERVEREIN



GESCHWISTER - SCHOLL - GYMNASIUM

GESCHWISTER - SCHOLL - REALSCHULE

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein

Als Mitglied zahle ich:

den Mindestbeitrag von 12 € pro Jahr.

den erhöhten Beitrag von 18 € pro Jahr

einen Betrag von \_\_\_\_\_ € pro Jahr

Ich ermächtige den Förderverein Geschwister-Scholl-Realschule und Geschwister-Scholl-Gymnasium e.V. hiermit widerruflich, den zu zahlenden Jahresbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Geschwister-Scholl-Realschule und Geschwister-Scholl-Gymnasium e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt jeweils in der ersten Dezemberwoche jeden Jahres, erstmalig für das Jahr \_\_\_\_\_. Der Beitrag kann steuerlich abgesetzt werden, als Nachweis bis zu einer Höhe von 300 € dient der Kontoauszug.

IBAN	
BIC	
Mandatsreferenz = Name	
Gläubiger-ID-Nr.	DE46ZZZ0000078453

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Beitragsjahr ist das Schuljahr. **Die Mitgliedschaft erlischt durch schriftliche Kündigung (nicht mit dem Ausscheiden des Kindes aus der Schule).**

Wenn Sie nicht am Lastschriftverfahren teilnehmen möchten, wenden Sie sich bitte direkt an den Vorstand des Fördervereins, um eine andere Zahlungsart zu vereinbaren.

**Im Rahmen der DSGVO willige ich mit meiner Unterschrift ein**, dass die angegebenen Daten zum Zweck des Beitragseinzuges an die Sparkasse Münsterland Ost, sowie an das bearbeitende Steuerbüro weitergeleitet werden dürfen. Die hier angegebenen personenbezogenen Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert und mit Beendigung der Mitgliedschaft nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht. Während dieser Zeit werden Ihre Daten vertraulich behandelt und durch geeignete technische und organisatorische Systeme geschützt.

Name:	Vorname:	
Vorname und Name Kind:	E-Mail:	
Straße:	Postleitzahl:	Ort:

### Unterschrift mit Ort und Datum

Vorstand : Dorothea Heim \* Andrea Niehof \* Jennifer Podlich-Tewes

Email: foerderverein-scholl@gmx.de