

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zum Verein der Freunde & Förderer der Dorsterfeldschule – Städtische Gemeinschaftsgrundschule – Kapellen e.V.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes/der Kinder

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

(Einladungen und Informationen werden vorzugsweise via E-Mail versendet)

Ich bin damit einverstanden, dass meine allgemeinen personenbezogenen Daten, im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft, gespeichert und genutzt werden dürfen.

\_\_\_\_\_

Ort / Datum

Unterschrift

Der Beitrag wird jährlich eingezogen und wird spätestens im Oktober eines jeden Jahres fällig. Die Beendigung der Mitgliedschaft ist zum Ende eines jeden Schuljahres möglich. Beiträge sind steuerlich absetzbar.

Mein/unser Beitrag ist:

- 1€ / Monat
- 2€ / Monat
- 3€ / Monat
- anderer Betrag: \_\_\_\_\_ € / Monat

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Anmeldung bitte direkt im Schulsekretariat  
abgeben oder an die Schule senden.**

# SEPA-Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich,

---

Name des Kontoinhabers

den Verein der Freunde und Förderer der Dorsterfeldschule  
– Städtische Gemeinschaftsgrundschule – Kapellen e.V.,  
den Vereinsbetrag von monatlich \_\_\_\_\_ € bei Fälligkeit  
(jährliche Zahlung, spätestens im Oktober eines jeden  
Jahres) zu Lasten meines Kontos

---

IBAN (22 Zeichen)

---

BIC

---

Kreditinstitut

einziehen.

Diese Erklärung kann ich jederzeit widerrufen. Eine  
Änderung der Bankverbindung gebe ich dem Verein  
rechtzeitig bekannt.

---

Ort / Datum

---

Unterschrift