

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