

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

Name, Vorname

Name des Kindes/der Kinder

Straße/Hausnummer

PLZ/ORT

E-Mail-Adresse

Einladungen und Informationen werden vorzugsweise via E-Mail versendet.

Mein/Unser Beitrag

- ☐ 12 € jährlich (1 € pro Monat)
- ☐ 24 € jährlich (2 € pro Monat)
- ☐ 36 € jährlich (3 € pro Monat)
- ☐ anderer Betrag: \_\_\_\_\_ € jährlich

Der **Beitrag** wird jährlich im Februar eingezogen. Die Beendigung der Mitgliedschaft ist zum Ende eines jeden Kalenderjahres bis zum 30.11. möglich. Beiträge sind steuerlich absetzbar.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine allg. personenbezogenen Daten vereinsintern gespeichert und genutzt werden. Infos unter [dorsterfeldschule.de/foerderverein.html](http://dorsterfeldschule.de/foerderverein.html)

Ort/Datum

Unterschrift

Anmeldung bitte direkt im Schulsekretariat abgeben oder an die Schule schicken.

Ich/Wir ermächtige/n

Name des Kontoinhabers

den Verein der Freunde und Förderer der Dorsterfeldschule – Städtische Gemeinschaftsgrundschule – Kapellen e. V. GläubigerID: DE29ZZZ00000999226 den Beitrag bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto

IBAN

BIC

Kreditinstitut

mittels Lastschrift einzuziehen.

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

Eine Änderung der Bankverbindung gebe ich dem Verein rechtzeitig bekannt.

Ort/Datum

Unterschrift



Einzugsermächtigung bitte direkt im Sekretariat abgeben o. an die Schule schicken.