



Ich möchte gern Mitglied werden.

## Meine persönlichen Daten

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon/Mobil

Name/n des Kindes/der Kinder an der Grundschule

Klasse/n (z. B. 2b)

## Mein Betrag

Ich unterstütze den Förderverein mit einem jährlichen Betrag von mindestens:

12,00€    15,00€    20,00€    25,00€    50,00€    100,00€    \_\_\_\_\_ €

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Städt. Gemeinschaftsgrundschule Max-Halbe-Straße e.V. Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Beitrag wird – wenn nicht anders mitgeteilt – am Ende des 1. Quartals eingezogen. Bei Beitrittserklärungen, die nach diesem Zeitpunkt eingehen, wird der Einzug bis spätestens zum Ende des Jahres erfolgen.

## Meine Bankverbindung

Name, Vorname des Kontoinhabers (falls abweichend vom Antragsteller)

IBAN:

Name des Kreditinstituts

Ort, Datum

Unterschrift

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an. Anfallende Gebühren für unberechtigte Rücklastschriften werden dem Kontoinhaber in Rechnung gestellt. Bevor eine aktive Rücklastschrift veranlasst wird, bitten wir um Rücksprache. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass oben genannte Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt (verarbeitet) werden, insbesondere zum Versenden von Infomails, Einladungen zu Veranstaltungen, Elterntreffs, Mitgliederversammlungen – auch per E-Mail.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied/er