

Beitrittserklärung (bitte ankreuzen und ausfüllen)

- ☐ Ich/Wir möchte/n kein Mitglied werden.
- ☐ Ich/Wir möchte/n die Arbeit der Fördergemeinschaft der Grundschule Jübek unterstützen und erkläre/n hiermit meinen Beitritt zum Förderverein ab _____ (Beitrittsdatum) und zahle/n einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 10€.

Name:
Name des Kindes:
Vollständige Anschrift:
Telefonnummer*
E-Mail-Adresse*
Falls ein weiteres Kind von Ihnen die Grundschule Jübek besucht: Name und derzeitige Klasse*:

*freiwillige Angaben für Rückfragen und zur einfacheren Kommunikation. Bitte beachten Sie dazu Punkt 5 der Hinweise!

Hinweise:

1. Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr 10€. Er wird per SEPA-Lastschrift einmal jährlich zum 08.12. eingezogen. Dazu ist es erforderlich, dass Sie das SEPA-Lastschriftmandat (unten) ausfüllen und unterschreiben.
 2. Die Fördergemeinschaft der Grundschule Jübek ist als gemeinnützig anerkannt; Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig. Eine Spendenbescheinigung wird auf Wunsch ausgestellt.
 3. Die Mitgliedschaft endet automatisch, wenn Ihr Kind die Schule nach dem 4. Schuljahr verlässt oder wenn Sie vorher schriftlich kündigen.
 4. Ihre Angaben werden von uns elektronisch gespeichert und, soweit zur Abwicklung des Zahlungsverkehrs erforderlich, an unser Kreditinstitut übermittelt. Darüber hinaus werden Ihre Daten nur für interne Verwaltungszwecke verwendet.
- S. Sie können der Verwendung der freiwilligen Angaben jederzeit (auch nachträglich) widersprechen und die Löschung verlangen. Dazu genügt eine kurze Mitteilung an die Fördergemeinschaft.

Ich/Wir habe/n die Hinweise und die Informationen über die Erhebung personenbezogener Daten gelesen. Ich/Wir bin/sind mit der Speicherung und Verwendung meiner Daten in diesem Rahmen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (nur auszufüllen, wenn Mitgliedschaft gewünscht)

(für den Beitragseinzug erforderlich)

Gläubiger 10: DE19ZZZ00000879611

Ich ermächtige die Fördergemeinschaft der Grundschule Jübek, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fördergemeinschaft der Grundschule Jübek auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontodaten:

IBAN

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift