

## Beitrittserklärung zum Förderverein am Schulzentrum Stadt Könnern / Gemeinschaftsschule

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein am Schulzentrum Stadt Könnern / Gemeinschaftsschule e.V.

### Angaben zur Person

- Name, Vorname: \_\_\_\_\_
- Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_
- PLZ, Ort: \_\_\_\_\_
- Telefon (freiwillig): \_\_\_\_\_
- E-Mail (für Infos): \_\_\_\_\_

### Mitgliedsart

- ☐ Ordentliches Mitglied (Eltern, Privatperson) – 12,00 € / Jahr
- ☐ Fördermitglied (Freunde, Großeltern, Ehemalige) – 12,00 € / Jahr
- ☐ Juristische Person (Firma, Verein, Institution) – 60,00 € / Jahr
- ☐ Ich möchte freiwillig einen höheren Beitrag zahlen: \_\_\_\_\_ € / Jahr

### Art der Mitgliedschaft

- ☐ aktiv (Unterstützung bei Veranstaltungen, Spendensammlungen etc.)
- ☐ passiv

### Zahlungsweise

- ☐ SEPA -Lastschrift (empfohlen) – bitte beiliegendes Mandat ausfüllen
- ☐ Überweisung auf das Vereinskonto des Fördervereins

**IBAN: DE20 8005 5500 0201 0848 56**

**BIC: NOLADE 21 SES**

**Kreditinstitut: Salzlandsparkasse**

**Ort, Datum**

-----

**Unterschrift**

-----

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein am Schulzentrum Stadt Könnern / Gemeinschaftsschule e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein am Schulzentrum Stadt Könnern/ Gemeinschaftsschule e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

- Kontoinhaber: \_\_\_\_\_
- IBAN: \_\_\_\_\_
- BIC: \_\_\_\_\_
- Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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.

## Datenschutz

Die erhobenen Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_