

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname .....

Name, Vorname des Kindes / der Kinder .....

Klasse .....

Straße / Hausnr. ....

PLZ / Wohnort .....

E-Mail\* .....

Ort, Datum .....

Unterschrift .....

1. Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein für die Städtische Katholische Grundschule Everhardstraße e.V.
2. Der Jahresbeitrag beträgt **mindestens 12,00 €** und wird bis auf Widerruf zu Beginn jedes Schuljahres im Oktober von dem unten genannten Konto gemäß nachstehendem SEPA-Lastschriftmandat abgebucht. Mitgliedsbeiträge sind mit dem Kontoauszug steuerlich absetzbar.
3. Meine Mitgliedschaft gilt zunächst für ein Schuljahr. Sie verlängert sich automatisch um jeweils ein Schuljahr, wenn ich nicht spätestens bis zum 31. Mai des laufenden Schuljahres gekündigt habe. Sie endet automatisch mit Ende des Schuljahres, in dem mein Kind die KGS Everhardstraße verlässt.  
Melden Sie sich gerne bei uns, wenn Sie darüber hinaus Mitglied im Förderverein bleiben möchten!

\* Ich bin damit einverstanden, dass mich der Förderverein per E-Mail über aktuelle Projekte, Veranstaltungen und Sitzungen/Jahreshauptversammlung informiert. Meine Daten werden ausschließlich zum Zweck der Vereinsverwaltung gespeichert. Sie können uns jederzeit informieren, wenn Sie keine E-Mails mehr von uns erhalten wollen. Wir nutzen Ihre Kontaktdaten nur zur Mitgliederkommunikation

### SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit gestatte ich dem Förderverein für die KGS Everhardstraße e.V. meinen Jahresbeitrag in Höhe von ..... EUR bis auf Widerruf von folgendem Konto einzuziehen:

Geldinstitut: .....

IBAN (max. 22 Stellen): DE .....

Kontoinhaber: .....

Ort, Datum .....

Unterschrift .....