

Beitrittserklärung zum Förderverein

Freunde und Förderer der Albert-Schweitzer-Grundschule e.V.



Ja, ich möchte (wir möchten) die Arbeit des Fördervereins Freunde und Förderer der Albert-Schweitzer-Grundschule e.V. und damit unsere Schulgemeinschaft aktiv unterstützen.

Ich trete (Wir treten) dem Förderverein bei:

Vor- und Nachnamen der Eltern

Vor- und Nachname sowie Klasse des Kindes

Straße, PLZ und Ort

Festnetznummer

Mobilnummer*

Mailadresse

Ich bin bereits registrierte(r) WhatsApp Nutzer(in) und erlaube dem Förderverein mich bis auf Widerruf in einer WhatsApp-Gruppe über Aktionen und das Vereinsleben zu informieren.

IBAN

Kreditinstitut

Ich beteilige mich jährlich mit

- dem Mindestbeitrag in Höhe von **7 €** einen Beitrag in Höhe von _____ €

Sepa-Lastschriftmandat

Freunde und Förderer der Albert-Schweitzer-Grundschule e.V., Königsberger Str. 9, 45739 Oer-Erkenschwick
Gläubiger-ID DE32ZZZ00000466060, Mandatsreferenz: _____ (wird vom Förderverein eingetragen und mitgeteilt)

Vom Datum meiner (unserer) Aufnahme an ermächtige(n) ich (wir) den Förderverein „Freunde und Förderer der Albert-Schweitzer-Grundschule e.V.“, bis auf Widerruf, einmal jährlich bei Fälligkeit den vereinbarten Mitgliedsbeitrag von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift abzubuchen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Meine Mitgliedschaft und die SEPA-Lastschrift sollen bestehen bleiben:

- solange mein Kind bzw. eines meiner Kinder die Albert-Schweitzer-Schule besucht und anschließend automatisch enden.
- bis zu meiner schriftlichen Kündigung.

Mit Unterzeichnung trete ich (treten wir gemeinschaftlich) dem Freunde und Förderer der Albert-Schweitzer-Grundschule e.V. bei. In Falle eines gemeinschaftlichen Beitritts haben wir bei Mitgliederversammlungen ein gemeinschaftliches Stimmrecht. Ich bestätige (wir bestätigen) den Erhalt der Datenschutzinformation für mich (uns) und für mein/e Kind/er (unser/e Kind/er). **Die Datenschutzinformation ist diesem Schreiben beigelegt!**

Ort, Datum

Unterschriften

Die Beitrittserklärung können Sie gerne über die Klassenlehrerin/ den Klassenlehrer an uns weiterleiten.

Vielen Dank und herzlich willkommen!