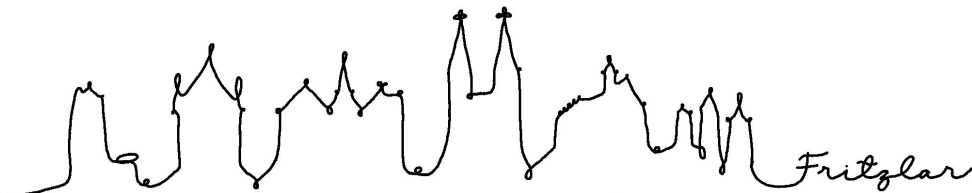


# Beitrittserklärung



Förderverein Schule an den Türmen e.V.

Hiermit trete ich den Förderverein Schule an den Türmen e.V. Fritzlar bei:

Name(n), Vorname(n) \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Freiwillige Angaben um die Arbeiten im Förderverein zu erleichtern:

z.B. versenden von Einladungen, Projekten, Unterstützungen und usw.

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Meine Tätigkeit/ Beruf: \_\_\_\_\_

*Bitte geben Sie den ausgefüllten Antrag über die Pendelmappe an den/ die Klassenleiter:in weiter oder reichen Sie ihn direkt im Schulsekretariat ein.*

Die Satzung des Förderverein Schule an den Türmen e.V. Fritzlar, online verfügbar unter [www.schule-an-den-tuermen.com](http://www.schule-an-den-tuermen.com), erkenne ich/ erkennen wir an. Die Mitgliedschaft ist jeweils bis zum 30.06. des laufenden Jahres kündbar und muss schriftlich dem Vorstand zugegangen sein. Die Mitgliedschaft erlischt nicht automatisch mit dem Abgang des Schüler:in von der Schule. Der Jahresbeitrag (mind. 30,00 €) wird zu Beginn des jeweiligen Schuljahres, spätestens bis zum 30. 09. eines Jahres per Lastschrift (bitte nachstehende Einzugsermächtigung ausfüllen) eingezogen. Anfallende Gebühren für unberechtigte Rücklastschriften werden dem Kontoinhaber in Rechnung gestellt. Bevor eine aktive Rücklastschrift veranlasst wird, bitten wir um Rücksprache.

**Datenspeicherung:** Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

**30,00 € mind. Jahresbeitrag**

**40,00 € freiwillig Jahresbeitrag**

**50,00 € freiwillig Jahresbeitrag**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

## SEPA- Lastschriftmandat/ Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000558140

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Förderverein Schule an den Türmen e.V., Zahlungen meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ Weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Schule an den Türmen e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wie 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut ( Name und BIC): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz ( wird vom Förderverein vergeben): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber