



Verein zur Förderung der Meinolfschule e.V.

Kath. Grundschule der Stadt Hagen



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Förderverein der Meinolfschule e.V.**

Name, Vorname _____

Straße Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt: _____ Euro (mind. 10 €)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Der Einzug des Beitrags erfolgt regelmäßig zum 01. Februar bzw. ca. 4 Wochen nach Eintritt im laufenden Jahr.

Zahlungsempfänger: Verein zur Förderung der Meinolfschule e.V., Stadionstr. 22, 58097 Hagen

Gläubiger-ID: DE08ZZZ00002259828

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Förderverein eingetragen)

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Förderung der Meinolfschule e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung der Meinolfschule e.V. 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.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Geldinstitut u. BIC: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich und willige ein, dass der Förderverein meine Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliedschaft speichert und verarbeitet.

Ort, Datum, Unterschrift

☐ Ich wünsche eine Spendenquittung. (bis 300,00 € ist ein Kontoauszug oder Überweisungsbeleg ausreichend)

☐ Ich stimme zu, dass ich zu den FV-Sitzungen per E-Mail eingeladen werde.

Meine Verbindung zur Schule:

☐ Elternteil, Klasse _____ ☐ Lehrer_in

☐ Fördernde_r ☐ _____