

Beitrittserklärung

Ich möchte den Förderverein Söllingschule Kehl e.V. unterstützen und Mitglied werden.

Vorname: _____ Geburtsdatum _____

Nachname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Stadt _____

Email: _____

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Schulklasse des Kindes: _____

Ich unterstütze die Arbeit mit einem jährlichen Betrag in Höhe von (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> 10 Euro	<input type="checkbox"/> 20 Euro	<input type="checkbox"/> 30 Euro
<input type="text"/> Euro	(hier können Sie einen Betrag eintragen)	

Bei einem Eintritt im laufenden Jahr wird der gesamte Jahresbeitrag fällig. Der Einzug erfolgt jährlich zum 15. Oktober, bei späterem Beitritt zum 15. März. Der Jahresbeitrag und einmalige Spenden sind steuerlich abzugsfähig. Bei Beträgen bis 200 € erkennt das Finanzamt in der Regel den Kontoauszug als Beleg an. Für höhere Beträge wird auf Wunsch eine Bescheinigung erstellt.

Kündigung: Die Mitgliedschaft muss ich bis zum 30. Juni eines Jahres selber schriftlich kündigen (Anschrift siehe unten). Sie endet nicht automatisch zum Ende der Schulzeit. Folgende Informationen müssen übermittelt werden: *Vor- und Nachname des Mitglieds, Anschrift, Name des Kindes, „Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Söllingschule“, Ort, Datum, Unterschrift.* Der Austritt wird zum 31. August eines Jahres wirksam.

Datenverarbeitung: Die vom Förderverein erhobenen personenbezogenen Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Die „Datenschutzordnung“ habe ich gelesen. Diese ist auf der Homepage der Schule abrufbar (<http://www.soelling-gs-kehl.de/Fuer-Eltern/Foerdereverein/>).

Ort/Datum _____ Unterschrift/en _____

SEPA Lastschriftmandat (Gläubiger-ID DE79ZZZ00000388099)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Förderverein Söllingschule Kehl e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Es handelt sich um wiederkehrende Zahlungen (jährlich). Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein Söllingschule Kehl e.V. 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. Die Mandatsreferenz und meine Mitgliedsnummer erhalte ich mit dem ersten Lastschrifteinzug im Verwendungszweck.

Vor- und Nachname der/des Kontoinhaber/s: _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Ort/Datum _____ Unterschrift/en _____