

FÖRDERVEREIN DER GESCHWISTER-SCHOLL-SCHULE e.V.



Tel. 05651 10852 • Fax 05651 951736 • foenderverein.gss-eschwege@mail.de • www.gss-eschwege.de

Geschwister-Scholl-Schule • Wacholderweg 1 • 37269 Eschwege

☐

Neuantrag

Sie möchten uns gern als neues Mitglied unterstützen!

☐

Änderungsantrag

Sie sind bereits Mitglied des Fördervereins und möchten gern Ihren Beitrag wegen Einschulung weiterer Kinder erhöhen bzw. Verändern!

Beitrittserklärung

(Name, Vorname des Beitretenden)

(Geburtsdatum)

(Name, Vorname ihres Kindes)

(derzeitige Klasse)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Wohnort)

Ich möchte den Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule e.V. gern ab sofort durch meine Mitgliedschaft unterstützen. Eine Kündigung ist mit einer Frist von 3 Monaten jeweils zum Jahresende schriftlich möglich. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Angaben in dieser Beitrittserklärung ausschließlich zum Zwecke der Vereinsverwaltung gespeichert werden dürfen.

Die Höhe meines Beitrages bestimme ich selbst mit _____ Euro pro Jahr. (min. 15 Euro)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule e.V. widerruflich, den von mir festgesetzten Mitgliedsbeitrag jährlich, mit Fälligkeit zum 15. September, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Fällt dieser Tag auf einen Wochenendtag, so erfolgt die Buchung am darauffolgenden Arbeitstag. 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. Der Mitgliedsbeitrag ist als Spende steuerlich unter Vorlage des Kontoauszuges bei der Steuererklärung absetzbar. Ab einem Beitrag i.H.v. 50 Euro stellt der Förderverein gern eine Spendenquittung aus.

(Kontoinhaber)

(IBAN)

(BIC)

(Name der Bank)

(Ort, Datum)

X _____
(Unterschrift des Kontoinhabers)