

# Verein der Freunde und Förderer der Katholischen Grundschule Königshof e.V., Oberbruchstraße 87, 47807 Krefeld

## BEITRITTSERKLÄRUNG MIT SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer der Katholischen Grundschule Königshof e.V.

Ich/wir erkläre/n mich/uns einverstanden, den Jahresbeitrag (für ein Schuljahr)

in Höhe von \_\_\_\_\_ € (mind. 15,- € bei Paaren / mind. 10,- € bei Alleinerziehenden )

am 1. Werktag im Dezember eines jeden Jahres durch Lastschriftinzug zu zahlen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in vollem Umfang an.

Die Satzung kann beim Vorstand oder auf der **Internetseite der Schule: [www.kgs-koenigshof.de](http://www.kgs-koenigshof.de)** eingesehen werden.

Ehepaare und andere Lebensgemeinschaften können gemeinschaftlich beitreten, zählen jedoch als ein Mitglied und haben in der Mitgliederversammlung nur eine Stimme.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon und E-Mail \_\_\_\_\_

Name des Kindes \_\_\_\_\_ in Klasse \_\_\_\_\_

**Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung (EDV) meiner/unserer personenbezogenen Daten ausschließlich für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des § BDSG bin/sind ich/wir einverstanden. Ich/wir habe/n jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir/uns zu erhalten.**

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Ort

\_\_\_\_\_ Unterschrift

### SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE03ZZZ00000644480

Mandatsreferenz: .....(wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein der Freunde und Förderer der Katholischen Grundschule Königshof e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer der Katholischen Grundschule Königshof 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

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

IBAN \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift \_\_\_\_\_