

# Freunde und Förderer der Grundschule Petershagen e.V.

---



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ja, ich möchte Mitglied des Fördervereins „Freunde und Förderer der Grundschule Petershagen e.V.“ werden.

Ich wähle folgenden Jahresbeitrag:

- 20,-- €
- 30,-- €
- 40,-- €
- 50,-- €
- \_\_\_\_\_ €

(Mindestbeitrag: 12,-- € pro Jahr)

Mitgliedsdauer:

- bis auf Widerruf
- für 4 Jahre
- für \_\_\_\_\_ Jahre

Die Satzung des Fördervereins „Freunde und Förderer der Grundschule Petershagen e.V.“ erkenne(n) ich/wir an (diese wird mir/uns auf Wunsch ausgehändigt).

- Ich wünsche eine Spendenquittung (bis zu einer Höhe von 200€ werden diese nur auf Verlangen vom Finanzamt benötigt)  
Ab 100€ wird eine Spendenquittung automatisch ausgestellt.

Des Weiteren ermächtige(n) ich/wir den Förderverein für die gewählte Mitgliedsdauer bzw. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC/ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

***Ich bin mit der ausschließlich vereinsinternen Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Name des Kindes, Kontoverbindung.***

Mitgliedsdaten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Name u. Klasse Kind \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)