

Antrag auf Mitgliedschaft

Ja, ich unterstütze dem Förderverein Geschwister-Scholl-Schule/ Grundschule e.V. und trete diesem bei.

Name und Vorname

Anschrift

E-Mail

Beruf (Angabe freiwillig)

Angaben Schüler/ Schülerin:

Name und Vorname

Lernhaus und Klasse

Einschulungsjahr

Geschwisterkind an der Geschwister-Scholl-Grundschule

Ort und Datum

Unterschrift

Die Mitgliedschaft endet automatisch nach Beendigung der 4. Klasse. Bitte informieren Sie uns schriftlich, wenn Ihr Kind vorzeitig die Schule verlässt oder die Schulzeit verlängert.

Förderverein Geschwister-Scholl-Schule/ Grundschule e.V.
Elsbethstraße 1, 04155 Leipzig
E-Mail: foerdereverein-scholli@gmx.de

Fälligkeit des Betrages: 31.10. des Antragjahres
(für alle Anträge nach dem 31.10. ist Fälligkeit 31.03. des Folgejahres)

Mitgliedsbeitrag:

mind. 12,00 €/ Schuljahr (lt. Satzung)

..... €/ Schuljahr (freigewählter Betrag)

Ich ermächtige den Förderverein Geschwister-Scholl-Schule/ Grundschule e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Geschwister-Scholl-Schule/ Grundschule e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Das Mandat erlischt automatisch mit Ende der Schulzugehörigkeit des Kindes, bei Geschwisterkindern jeweils mit Ende der Zugehörigkeit des jüngsten Kindes.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Förderverein Geschwister-Scholl-Schule/ Grundschule e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt die oben genannten personenbezogenen Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben. Mit dem Mitgliedsantrag erkläre ich mich hiermit einverstanden. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung seiner Daten.

Name und Vorname des Kontoinhabers

Bank

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift

