

BEITRITTSERKLÄRUNG

Förderverein der Käthe-Kollwitz-Schule e.V.
West-Höchster Str. 103, 65931 Frankfurt am Main – Zeilsheim
Vereinsregister Frankfurt am Main Registernr. VR11240

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Förderverein der Käthe-Kollwitz-Schule e.V.

Die aktuelle Satzung und sonstige Vereinsordnungen, insbesondere die Beitragspflicht, erkenne/n ich/wir an. Diese Dokumente sind auf www.kks-foerderverein.de zur Einsicht hinterlegt. Bei Abstimmungen hat jede Familie ein Stimme, unabhängig von der Anzahl der Kinder, die die Käthe-Kollwitz-Schule zum jeweiligen Zeitpunkt besuchen.

Mitgliedsdaten, bitte wegen der besseren Lesbarkeit in Druckbuchstaben ausfüllen.

	<input type="checkbox"/> weiblich / <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich / <input type="checkbox"/> männlich
Vorname	_____	_____
Name	_____	_____
Straße und Postleitzahl	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Telefon	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Beitrittsdatum	_____	_____
Jahresbeitrag	EUR _____ (Mindestbetrag EUR 20,-)	

Ich/wir bin/sind mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Bankverbindung. Mir/uns ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Die Datenschutzerklärung des Fördervereins der Käthe-Kollwitz-Schule e.V. ist auf der Website www.kks-foerderverein.de zu finden. Diese habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: Die Gläubiger-Identifikationsnummer wird Ihnen in der Aufnahmebestätigung mitgeteilt.

IBAN: DE11 5005 0201 0000 6266 60

Mandatsreferenz: Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen in der Aufnahmebestätigung mitgeteilt.

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Förderverein der Käthe-Kollwitz-Schule e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Käthe-Kollwitz-Schule e.V. auf mein/ unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Bei dem Jahresbeitrag handelt es sich um wiederkehrende Zahlungen, diese werden im vierten Quartal eines jeden Jahres eingezogen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut _____

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum _____

Datum & Unterschrift/en Kontoinhaber _____