



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt (BITTE in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen):

Vorname /Name: _____

Name Kind u. Klasse: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Ich zahle einen Monatsbeitrag (wird jährlich eingezogen) von – bitte ankreuzen:

2,00 €	4,00 €	6,00 €	€*
--------	--------	--------	----

*mindestens ist ein Beitrag von 1 € pro Monat zu entrichten.

Über die Nutzung Ihrer Daten informieren wir Sie gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) unter www.georg-monsch-schule.de/foerdereverein. Die Mitgliedschaft endet durch Austritt. Der Austritt ist bis spätestens zum Ende des Geschäftsjahres schriftlich mit einer dreimonatigen Kündigungsfrist möglich. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE43 ZZZ 0000 1638 010

Mandatsreferenz: _____
(wird vom Verein ausgefüllt.)

Ich ermächtige den **Förderverein der Georg-Monsch-Schule Offenburg e.V.**, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als **Jahresbeitrag im 4. Quartal jeden Jahres fällig.** (BITTE in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers