

## Mitgliedschaft im Förderverein

- Ich möchte Mitglied im Förderverein werden .  
 Änderung der Spendenhöhe, Bankverbindung,...

### Angaben zum Mitglied (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Anrede / Titel	Name	Vorname(n)
Straße	Hausnummer	Postleitzahl, Ort
Telefon	Email	
Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten und die meiner Kinder für die Mitgliedschaft im Förderverein erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Eine anderweitige Verwendung oder Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.		
_____ Unterschrift		

### Angaben zum Kind / zu den Kindern (bitte für alle Kinder an der Schule ausfüllen)

Name (falls abweichend)	Vorname	Klasse
Name (falls abweichend)	Vorname	Klasse
Name (falls abweichend)	Vorname	Klasse

**Hinweis:** Die Mitgliedschaft im Förderverein endet automatisch mit dem Schuljahresende des Schuljahres in dem das letzte Kind des Mitglieds die Schule verlässt, es sei denn das Mitglied widerspricht dem Ausscheiden (siehe Satzung).  
Bitte prüfen Sie nach dem Ausscheiden ihren Kontoauszug und informieren uns zeitnah über fehlerhafte Einzüge.

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

### Höhe, Fälligkeit und Zahlungsweise des Mitgliedsbeitrags

**Hinweise:** Durch die Erteilung einer Einzugsermächtigung (statt Überweisung) erleichtern Sie dem Förderverein die Arbeit. Der Mitgliedsbeitrag ist fällig zum **15. Oktober** des jeweiligen Geschäftsjahres (Schuljahres) in dem eine Mitgliedschaft im Förderverein besteht bzw. im ersten Jahr mit Unterzeichnung der Mitgliedschaft im Förderverein.  
Bitte sorgen Sie für eine termingerechte Überweisung, falls Sie keine Einzugsermächtigung erteilen wollen.

Der/den Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € pro Schuljahr (mindestens 12 €)

- überweise ich auf das Konto des Fördervereins (siehe Bankverbindung in der Fußzeile)

**Verwendungszweck:** „Mitgliedsbeitrag Vorname + Name des Mitglieds“, z.B.: „Mitgliedsbeitrag Max Mustermann“

- soll von folgendem Konto eingezogen werden

(im ersten Jahr bei Unterzeichnung der Mitgliedschaft, ansonsten zum 15. Oktober eines jeden Schuljahres, s.o.)

**Bitte sorgen Sie zu den Einzugsterminen für eine ausreichende Deckung des Kontos!!!**

IBAN	BIC
Name des Kontoinhabers (falls abweichend)	Bank

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift des Kontoinhabers** \_\_\_\_\_

1. Vorsitzender: Hr. Bensmann	Tel.: 0241/5151483	Bank: PAX Bank Köln	
2. Vorsitzender: Fr. Suchodoll-Hüppgens	Tel.: 02408/709640	BLZ: 370 601 93	Konto-Nr.: 101 837 7019
Kassenwart: Hr. Jäger	Tel.: 0241/47587783	BIC: GENODED1PAX	
Vereinsregister: Amtsgericht Aachen VR4430		IBAN: DE 76 3706 0193 1018 3770 19	