



Förderverein der Käthe-Kollwitz-Schule e.V.
Christinenstraße 4, 45131 Essen
Vorstand: Susanne Wiegand, Heiner Engelhardt, Fabian Wennekamp
Email: mail@foerdereverein-kks.info
www.foerdereverein-kks.info
IBAN: DE84 3605 0105 0008 3438 73, BIC: SPESDE3EXXX

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Käthe-Kollwitz-Grundschule e.V. und verpflichte mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages in Höhe von:

12,00 € 24,00 € 36,00 € _____ € Jahresbeitrag
(bitte ankreuzen)

Die Zahlung erfolgt jeweils bis spätestens zum 31. Dezember eines jeden Jahres auf das oben angegebene Konto. Das Geschäftsjahr des Vereins ist das Kalenderjahr. Der erste Beitrag gilt für das laufende Jahr. Die Mitgliedschaft kann laut Satzung unter Einhaltung einer 2-monatigen Kündigungsfrist jeweils zum Ende des Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden.

Der Förderverein ist berechtigt, Spendenbescheinigungen auszustellen. Beiträge und Spenden sind im Sinne des §10b des Einkommensteuergesetzes abzugsfähig. Ein Freistellungsbescheid des Finanzamtes Essen-Süd, St-Nr. 112/5742/0104 liegt vor.

Der Verein muss die in dieser Beitrittserklärung aufgeführten persönlichen Daten der Mitglieder für eigene Zwecke gemäß den Vorschriften der **EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)** erheben, speichern, verändern, bearbeiten und löschen. Das Mitglied erteilt mit dem Eintritt in den Verein diesem die entsprechende datenschutzrechtliche Erlaubnis. Der Verein darf die für den Zahlungsverkehr notwendigen Daten an ein Bankinstitut übermitteln.

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag. Den Mitgliedsbeitrag zahle ich per Lastschrift.
(bitte ankreuzen)

DANKE FÜR IHRE UNTERSTÜTZUNG !



BEITRITTSERKLÄRUNG (bitte zurück an den FV)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Käthe-Kollwitz-Grundschule e.V. und verpflichte mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages in Höhe von:

12,00 € 24,00 € 36,00 € _____ € Jahresbeitrag
(bitte ankreuzen)

..... Essen, den

Name (in Druckschrift)

.....

Anschrift

.....

Telefon

.....

E-Mail

.....

Unterschrift

Name des Kindes und Klasse:

Der Förderverein bietet Ihnen auch die Möglichkeit, die Zahlung per SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Wenn Sie dies wünschen, dann füllen Sie bitte den folgenden Abschnitt aus:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die jährlichen Mitgliedsbeiträge jeweils zum:

15.02. 15.04. 15.08. 15.10. 15.12.
(bitte ankreuzen)

zu Lasten meines Girokontos mit der IBAN.....

bei der Bank: BIC: mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der KKS e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für jeden fehlgeschlagenen Versuch, den Rechnungsbetrag per Lastschrift einzuziehen, berechnen wir Ihnen eine Gebühr von derzeit 10,00 €.

Ort, Datum:

Unterschrift:

.....

.....