

Verein der Freunde und Förderer der GGS-Johanniter-Schule e. V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer der Johanniterschule e.V. Köln-Lövenich. Der Mindestbeitrag beträgt 25,00 Euro jährlich und ist bis zum 1. Dezember eines jeden Schuljahres fällig. Eine gesonderte Rechnung wird nicht gestellt. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Kündigung der Mitgliedschaft zum neuen Schuljahr schriftlich (E-Mail reicht aus), mit einer Frist von drei Monaten, erfolgen muss.

Mein Jahresbeitrag	_____ Euro (Mindestbeitrag 25,00 €)
Name, Vorname	
Name des Kindes/Kinder	
Klasse/Klassentier	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	
Newsletter	☐ ja ☐ nein

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen der Eltern und Kinder, Anschrift, Klasse, Telefonnummern, E-Mail-Adresse. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Klasse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum, Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE48ZZZ00002809001	Mandatsreferenz
--	-----------------

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (O Schuljahr 25/26 – O erst ab Schuljahr 26/27)

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein der Freunde und Förderer der Gemeinschaftsgrundschule Johanniter-Schule e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Verein der Freunde und Förderer der Gemeinschaftsgrundschule Johanniter-Schule e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
IBAN	BIC (1)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ich bin mit dem Abruf des Beitrages von meinem Konto einverstanden. Mir ist bekannt, dass evtl. zusätzlich entstehende Kosten, die durch mich bzw. den Kontoinhaber verursacht wurden (z.B. auf Grund mangelnder Deckung des Kontos, Rückbuchungsgebühr des Geldinstituts o.ä.) von mir bzw. dem Kontoinhaber getragen werden müssen.

Ort, Datum, Unterschrift Zahlungspflichtiger
--