



### Beitritts- / Spendenerklärung

Hiermit erkläre ich zum \_\_\_\_\_ (gewünschtes Eintrittsdatum) meinen Beitritt zum Förderverein Drachenstarkes Schulzentrum Berkum e. V.

Vorname und Name : \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnr. : \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort : \_\_\_\_\_  
Telefon : \_\_\_\_\_  
E-Mail : \_\_\_\_\_

(Bitte unbedingt angeben, damit wir Sie per Email zur Mitgliederversammlung einladen können. Dies spart Aufwand und Kosten! Wir halten uns an den Datenschutz und verwenden Ihre Daten nur für interne Zwecke!)

Mein/e Kind/er besucht/besuchen die Klasse/n \_\_\_\_\_  
(Diese Angabe hilft uns bei der Zuordnung der Mitgliedsbeiträge zu Grund-oder Hans-Dietrich-Genscher-Schule.)

- Ich zahle kalenderjährlich\* den Mindestbeitrag in Höhe von € 18,00  
 Ich zahle kalenderjährlich\* einen Beitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_  
 Ich spende einmalig einen Beitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_  
(Eine einmalige Spende ist auch ohne Mitgliedschaft möglich.)  
 Gerne unterstütze ich den Förderverein bei Bedarf auch durch aktive Mitarbeit.

\* Das Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr, die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Jahresende.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Drachenstarkes Schulzentrum Berkum e. V., meinen Mitgliedsbeitrag / meine Spende von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Drachenstarkes Schulzentrum Berkum 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 Bedingungen meines Kreditinstitutes. Der erste Mitgliedsbeitrag wird 14 Tage nach Eintrittsdatum eingezogen.

**Mandatsreferenz-Nummer**

*Wird vom Förderverein vergeben*

**Verwendungszweck** (bitte ankreuzen)

- Mitgliedsbeitrag (jährlich wiederkehrende Zahlung)  
 Spende (einmalige Zahlung)

**Kontoinhaber**

Vorname und Name: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
BIC (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_  
**Ort, Datum, Unterschrift** \_\_\_\_\_