

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum *Verein für Gesundheitsprävention der Grundschüler am Rheindorfer Weg e.V.*

Ich werde (Zutreffendes bitte ankreuzen) einen Beitrag von

48,00 EUR 60,00 EUR EUR pro Jahr zahlen.

Mit dieser Beitrittserklärung verpflichte ich mich, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag jeweils in der oben angekreuzten Höhe zu zahlen. Der gegenwärtig festgesetzte Mindestmitgliedsbeitrag beträgt EUR 48,00 pro Schuljahr (also 4 EUR pro Monat). Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch jedes Schuljahr um ein weiteres Schuljahr. Der Austritt ist innerhalb der ersten 4 Monate des laufenden Schuljahrs rückwirkend zum Beginn des Schuljahres möglich. Der Austritt erfolgt automatisch mit dem Wechsel auf eine weiterführende Schule oder durch schriftliche Anzeige gegenüber dem Vorstand.

Anrede			
Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	
Postleitzahl		Stadt	
Tel. Nummer		E-Mail	

Meine jüngste Tochter/mein jüngster Sohn
(Vorname)

besucht zurzeit die Klasse bei Herrn/Frau
(Name Klassenlehrer/in)

in der folgenden Schule: KGS Marien-Schule
 GGS Henri Dunant Schule

Datum

Unterschrift

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird mittels Lastschrift eingezogen. Bitte erteilen Sie uns die beiliegende Ermächtigung, Lastschriften von Ihrem Konto zu ziehen.

Gemäß aktueller Auskunft des Finanzamtes sind Mitgliedsbeiträge an den Verein als Spende steuerlich absetzbar. Ein entsprechendes Schreiben zur Vorlage bei Ihrem Finanzamt finden Sie auf der Homepage der Schule (www.kgs-marienschuleduesseldorf.de) in der Rubrik des **Gesundheitsvereins**.

Anschrift

Verein für Gesundheitsprävention der
Grundschüler am Rheindorfer Weg e.V.
Rheindorfer Weg 20
c/o KGS Marien-Schule
40591 Düsseldorf

Kontakt

Tel.: 0172/2121481
Email: gesundheitsverein@posteo.de
Vereins-Nr.: VR11776

Bankverbindung

IBAN: DE12 3005 0110 1008 9296 87
BIC: DUSSEDDXXX
Stadt Sparkasse Düsseldorf
Gläubiger-ID: DE49ZZZ00002201569

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Verein für Gesundheitsprävention der Grundschüler am Rheindorfer Weg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für Gesundheitsprävention der Grundschüler am Rheindorfer Weg 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.

Anrede					
Name				Vorname	
Straße				Hausnummer	
Postleitzahl				Stadt	
Tel. Nummer				E-Mail	
IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC				Bank	

Datum

Unterschrift

Datenschutz

Ich willige ein, dass meine o.g. Daten zum Zwecke der Kommunikation sowie Beitrags-/ Spendeneinzahlung an die beiden Grundschulen (Marienschule und Henri Dunant Schule) sowie an Finanzdienstleister/-institute weitergeleitet werden können. Die Mitglieder sind verpflichtet, dem Verein Änderungen ihrer Anschrift und der Bankverbindung unverzüglich mitzuteilen. Die Mitglieder haben das Recht, von dem Verein unverzüglich die Berichtigung sie betreffender unrichtiger personenbezogener Daten zu verlangen.

Datum

Unterschrift

Gläubiger Identifikationsnummer	DE49ZZZ00002201569	Mandatsreferenz	Wird vom Verein eingetragen
---------------------------------	--------------------	-----------------	-----------------------------

Anschrift

Verein für Gesundheitsprävention der
Grundschüler am Rheindorfer Weg e.V.
Rheindorfer Weg 20
c/o KGS Marien-Schule
40591 Düsseldorf

Kontakt

Tel.: 0172/2121481
Email: gesundheitsverein@posteo.de
Vereins-Nr.: VR11776

Bankverbindung

IBAN: DE12 3005 0110 1008 9296 87
BIC: DUSDEDDXXX
Stadt Sparkasse Düsseldorf
Gläubiger-ID: DE49ZZZ00002201569