



Förderverein
Grundschule
Schubinweg

Beitrittserklärung

Der Mitgliedsbeitrag beträgt wahlweise **€15,-** oder **€25,-** pro Jahr. Darüber hinaus freut sich der Förderverein über jährliche oder einmalige Spenden. Der Austritt aus dem Verein kann zum Monatsende erklärt werden. Die Austrittserklärung muss spätestens bis zum Dritten des Monats schriftlich gegenüber dem Vereinsvorstand (bspw. per Email) erklärt werden.

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der derzeit gültigen Satzung meinen Beitritt zum Förderverein der Grundschule am Schubinweg e.V., Schubinweg 3, 81249 München, und zwar zu einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von

☐ **€15,- pro Jahr** oder

☐ **€25,- pro Jahr.**

Mitgliedsbeitrag entweder überweisen:

Förderverein der Grundschule am Schubinweg e.V.
IBAN DE51 7016 9464 0100 2561 88

oder bequem per **Lastschrift** (siehe Rückseite)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon (optional)

Email (erforderlich)

Ort, Datum,

Unterschrift

Datenschutzerklärung – Einwilligung

Ich willige ein, dass mir der Förderverein der Grundschule am Schubinweg e.V. per Email, Telefon oder postalisch Informationen zum Zwecke der Kommunikation übersendet. Ich habe jederzeit das Recht, im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung meiner Daten zu verlangen.

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte geben Sie die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung im Sekretariat der Schule ab oder schicken Sie diese an: Förderverein der Grundschule am Schubinweg e.V., Schubinweg 3, 81249 München. Gerne können Sie auch eine eingescannte Kopie auf elektronischem Weg an info@fgs-lochhausen.de senden.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Grundschule am Schubinweg e.V. den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift (Gläubiger-ID: DE84ZZZ00002793997) einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag wird erstmalig innerhalb von 30 Tagen nach Erteilung des Lastschriftmandats und nachfolgend jeweils zum 31.01. jeden Jahres eingezogen.

Ich weise mein Kreditinstitut an, die durch den Förderverein der Grundschule am Schubinweg e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Name der Bank

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Mandatsreferenznummer (vom Empfänger auszufüllen):