

Beitrittserklärung



fvkgs.suelz@googlemail.com

Ja, ich möchte im Verein der Freunde und Förderer der Kath. Grundschule Berrenrather Str. e.V. Mitglied werden

(bitte in Druckschrift)

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Haus Nr.: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

(bitte ankreuzen)

Mein Kind geht in die Klasse _____ der Kath. Grundschule

Nein, ich habe kein Kind an der Schule; ich möchte Fördermitglied werden.

Um den Verwaltungsaufwand gering zu halten und die vorhandenen Mittel möglichst effektiv zu nutzen, bitten wir um Verständnis, dass die Beiträge für jedes Geschäftsjahr (1.10.-30.09.) im Lastschriftverfahren eingezogen werden. Die Mitgliedschaft kann zum Ende des Schuljahres gekündigt werden.

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 12 Euro pro Geschäftsjahr.

Ich unterstütze den Förderverein mit jährlich

12 Euro 30 Euro 50 Euro _____ Euro

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein KGS Berrenrather Straße e.V. widerruflich, von meinem Konto

Bank: _____

Kontonummer: _____ (IBAN siehe Rückseite)

Bankleitzahl: _____ (BIC siehe Rückseite)

den oben genannten Betrag bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Unterschrift

Datum

Wir sind wegen der Förderung der Erziehung, Volks- und Berufsausbildung durch Freistellungsbescheid des Finanzamtes Köln Süd. StNr. 219/5893/1232 vom 26.03.2013, als gemeinnützigen Zwecken dienenden und zu den in § 5 Abs. 1 Nr. 9 des Körperschaftsteuergesetzes bezeichneten Körperschaften, Personenvereinigungen oder Vermögensmassen gehörig, anerkannt worden.

Förderverein KGS Berrenrather Str. e.V.

Berrenrather Str. 179

50937 Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE93ZZZ00000816490**

Mandatsreferenz:
(wird vom Zahlungsempfänger vergeben)

SEPA - Basislastschrift - Mandat

Wiederkehrende Lastschrift

Einmalige Lastschrift

Ich ermächtige den Förderverein KGS Berrenrather Str. e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein KGS Berrenrather Str. 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.

Folgende Felder sind vollständig auszufüllen:

.....
Name des Zahlungspflichtigen

.....
Straße und Hausnummer

.....
Land

.....
Postleitzahl und Ort

.....
BIC des Zahlungspflichtigen

.....
IBAN des Zahlungspflichtigen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)