



FÖRDERVEREIN KGS
Berrenrather Straße e.V.

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte im **Förderverein KGS Berrenrather Str. e. V.** Mitglied werden

(Bitte in Druckschrift ausfüllen.)

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Haus Nr.: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hinweis: Der Austritt aus dem Förderverein ist nur per schriftlicher Kündigung zum Ende eines Schuljahres möglich.

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

- Mein Kind geht in die Klasse _____ der Kath. Grundschule Berrenrather Straße.
- 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, werden die Beiträge für jedes Geschäftsjahr (01.10. - 30.09.) einmal jährlich im Lastschriftverfahren eingezogen.

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 12 Euro pro Geschäftsjahr.

Ich unterstütze den Förderverein mit jährlich 12 Euro _____ Euro.
(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein KGS Berrenrather Straße e.V. widerruflich den oben genannten Beitrag bei Fälligkeit gemäß der anliegenden SEPA-Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Datum

Unterschrift

Wir sind wegen der Förderung der Erziehung, Volks- und Berufsausbildung durch Freistellungsbescheid des Finanz-amtes Köln Süd, St.Nr. 219/5893/1232 vom 19.04.2018, als gemeinnützigen Zwecken dienenden und zu den in § 5 Abs. 1 Nr. 9 KStG 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 ausgefüllt.)

SEPA - Basislastschrift - Mandat

Wiederkehrende Lastschrift

Einmalige Lastschrift

Ich ermächtige den Förderverein KGS Berrenrather Str. e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-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 bitte vollständig ausfüllen:

.....
Name des Kontoinhabers

.....
Straße und Hausnummer

.....
Land

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Bankinstitut des Kontoinhabers

.....
IBAN des Kontoinhabers

.....
BIC des Kontoinhabers

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers