



Aufnahmeantrag „Mitglied zum Verein der Eltern und Freunde der Realschule Linkenheim-Hochstetten“

Bitte per Post oder über das Sekretariat abgeben!

Verein der Eltern und Freunde der Realschule Linkenheim-Hochstetten e.V.

z. H. Herr Kossi Ako

Sekretariat Realschule Linkenheim, Virchowstr. 1, 76351 Linkenheim-Hochstetten

Ich erkläre meine Mitgliedschaft zum „Verein der Eltern und Freunde der Realschule Linkenheim-Hochstetten.“

Der Zweck des Fördervereins und die Satzung sind mir von der Homepage des FVs/der Schule

(Homepage) bekannt.

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ Telefon-Nummer / Mobil-Nummer _____
(freiwillige Angabe)

E-Mail-Adresse _____ Straße _____ PLZ _____ Wohnort _____
(Bitte geben Sie die E-Mail-Adresse an, da Informationen und Einladungen ausschließlich per E-Mail weitergegeben werden.)

Name des Kindes _____ Klasse des Kindes _____

Ich könnte mir vorstellen, mich an einzelnen Aktivitäten des Fördervereins auch aktiv zu beteiligen.

ja nein

Jährlicher Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen):

- Mindestbeitrag FoerRSL, 10 €
- Ggf. individuelle Beitragshöhe > FoerRSL, 10 € _____ €
- Zusätzliche einmalige Spende _____ €
- Der Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt zum 24.12. eines jeden Jahres. Fällt der 24.12. auf ein Wochenende oder einen Feiertag, so ist der nächste Geschäftstag der Fälligkeitstag. Sofern die Mitgliedschaft im 2. Kalenderhalbjahr beginnt, wird der Beitrag für das laufende Jahr nach der Aufnahmebestätigung eingezogen.
- Ich habe zur Kenntnis genommen, dass gemäß §4 der Satzung* des Vereins der Eltern und Freunde der Realschule Linkenheim-Hochstetten e.V. eine Kündigung der Mitgliedschaft dem Vorstand gegenüber schriftlich bis zum 01. Monat zugehen muss und diese erst zum Ablauf des Kalenderjahres wirksam wird.
* Die Satzung steht Ihnen unter *Homepage* zum Download zur Verfügung.
- Die vom Förderverein erhobenen personenbezogenen Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Ich erkläre mich damit einverstanden. Es gelten die gesetzlichen Löschfristen nach Kündigung der Mitgliedschaft.
-

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Erteilung einer SEPA Basislastschrift (Gläubiger-ID Zahlungsempfänger: IBAN)

Ich ermächtige den Verein der Eltern und Freunde der Realschule Linkenheim-Hochstetten widerruflich jährlich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Eltern und Freunde der Realschule Linkenheim-Hochstetten 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.

Die Mitgliedsnummer / Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

IBAN:

D	E															
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bankinstitut: _____