

Beitrittserklärung zum Förderkreis der KGS Lyngsbergschule e.V.



Name, Vorname _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon / Handy: _____

E-Mail Adresse: _____

Name des Kindes: _____

- ☐ Ich zahle den (Jahres-) Mindestbeitrag in Höhe von 12,00 Euro
- ☐ Ich zahle den (Jahres-) Beitrag in Höhe von _____ Euro
- ☐ Ich überweise den Betrag jährlich bis zum 01.11. selbst
- ☐ Ich möchte das unten angeführte SEPA Lastschriftmandat nutzen
- ☐ Ich möchte meine Mitgliedschaft begrenzen bis zum 31.07.20____

- Die Mitgliedschaft bezieht sich grundsätzlich auf das Schuljahr (01.08.-31.07. des Folgejahres) –

Bonn, den _____ Unterschrift: _____

Sepa Lastschriftmandat

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro jährlich zum 01. November von meinem Konto eingezogen wird.

IBAN: DE _____

BIC: _____ Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Bonn, den _____ Unterschrift: _____

Hinweis zum Datenschutz:

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine oben angegebenen Daten im Zusammenhang mit der Vereinstätigkeit verarbeitet werden. Meine Einwilligung kann jederzeit schriftlich für die Zukunft widerrufen werden.

Bonn, den _____ Unterschrift: _____

Förderkreis der KGS Lyngsbergschule e.V.
Lindstr. 14
53177 Bonn
www.lyngsbergschule.de
foerderkreis-lyngsbergschule@web.de

VR Bank Bonn Rhein-Sieg eG
IBAN: DE68 3706 9520 4202 7090 15
BIC: GENODED1RST

Vorstand: Julia Hoffmann (1. Vorsitzende) / Sven Brana Lafourcade (Kassierer)