



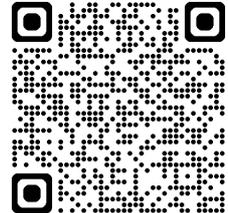
Förderverein Annette-von-Droste-Hülshoff-Gymnasium

E-Mail: foerderverein@avd-duelmen.de

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Förderverein Annette-von-Droste-Hülshoff Gymnasium e.V. bei. Die Bestimmungen der Satzung vom 21. Januar 2019 und die zwischenzeitlich beschlossenen Satzungsänderungen erkenne ich an. (Die Satzung finden Sie auf der Web-Seite der Schule → Mitwirkung → Förderverein).

Gemäß Satzung kann jede natürliche Person ab 16 Jahren Mitglied werden. Der Austritt aus dem Verein kann zum Ende des Geschäftsjahres (31.12. eines jeden Jahres) erfolgen und muss schriftlich erklärt werden.



Name*: _____ Vorname*: _____
(Name des Mitglieds / bei Personen unter 16 Jahre Name des Erziehungsberechtigten)

Straße*: _____ PLZ / Ort _____

E-Mail*: _____
(*Pflichtangaben)

Der Mitgliedbeitrag ist in voller Höhe steuerlich absetzbar und wird in der Regel einmal pro Jahr eingezogen. In Bezug auf die Höhe des Mitgliedbeitrags stehen Ihnen verschiedene Möglichkeiten zur Verfügung. Bitte kreuzen Sie den einen für Sie passenden Beitrag an. Sollte kein Kreuz vorhanden sein, wird der Mindestbeitrag von 13,00 € pro Jahr angenommen.

Sollte kein Beitrag für Sie passen, können Sie in der Spalte „frei wählbar“ einen passenden Betrag eintragen. Bitte beachten Sie hierbei, dass der Mindestbeitrag pro Jahr 13,00 € beträgt.

pro Monat	1,08 €	2,50 €	5,00 €	10,00 €	12,00 €	€
Jahresbeitrag	13,00 €	30,00 €	60,00 €	120,00 €	144,00 €	€
ankreuzen						

(Mindestbeitrag)

(frei wählbar)

Sie können Ihren Beitrag pro Jahr einmal anpassen. Hierzu genug eine Erklärung per E-Mail an die o.a. Anschrift. Bitte beachten Sie hierbei, dass der Mindestbeitrag pro Jahr 13,00 € beträgt.

Ort / Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Annette-von-Droste-Hülshoff-Gymnasium e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Förderverein Annette-von-Droste-Hülshoff-Gymnasium e.V. (Gläubiger-ID: DE32ZZZ00000484102) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

BIC: _____ IBAN: _____

Institut: _____

Ort / Datum Unterschrift Kontoinhaber

Den Antrag können Sie im Schulsekretariat abgeben oder senden Sie diesen an die o. g. E-Mail-Adresse.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!