



Beitrittserklärung

zum Förderverein Marie-Curie-Gymnasium Bönen e.V.

Ich/ Wir erkläre/ n den Beitritt zum Förderverein Marie-Curie-Gymnasium e.V.

zum: 01. _____ .20____

Namen der erwachsenen Familienmitglieder/ Name des Einzelmitgliedes		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon		
E-Mailadresse		
Angaben zu Schulkindern	<u>Name, Vorname:</u>	<u>Klasse:</u>

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass die genannten Kontaktdaten ausschließlich zu Vereinszwecken genutzt und hierfür auch an andere Vereinsmitglieder weitergegeben werden dürfen.

Mir/ Uns ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Daten freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich/uns ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Die auf der Homepage des Marie-Curie-Gymnasiums Bönen unter www.mcg-boenen.de/eltern/foerderverein veröffentlichten Datenschutzhinweise gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Antragstellenden

Höhe des Mitgliedsbeitrages pro Jahr:

- ☐ 24,00 Euro oder ein freiwillig höherer Beitrag von _____ EUR als Familienmitgliedschaft
- ☐ 18,00 Euro oder ein freiwillig höherer Beitrag von _____ EUR als Einzelmitgliedschaft
- ☐ 9,00 Euro für Schülerinnen/Schüler
- ☐ 10,00 Euro als Passivbeitrag (z.B. Schulabgänger und Interessierte)

Bei Beitritt im Laufe des Jahres wird der anteilige Betrag (vom Beitrittsmonat bis zum 31.12.) nach Vereinsaufnahme eingezogen.



SEPA-Lastschriftmandat

Ich/ Wir ermächtige/n den Förderverein Marie-Curie-Gymnasium Bönen e.V., meinen/ unseren Jahresbeitrag von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	

Zugleich weise ich/ weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Marie-Curie-Gymnasium Bönen e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Kontoinhabenden