

# Förderverein der Kath. Grundschule Dahlem e. V.

1. Vorsitzender: Jan Brandenburg, Luxemburger Str. 20, 53949 Dahlem-Kronenburg

## Beitrittserklärung

Ich möchte dem

### Förderverein der Kath. Grundschule Dahlem e. V.

beitreten und damit einen Beitrag für die Kinder der Schule leisten.

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mein Jahresmitgliedsbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ €  
(Mindestjahresbeitrag 10 €)

Der Einzug erfolgt jährlich im Februar.

Bei Neuaufnahme ist der Erst-Beitrag sofort fällig.

Eine Kündigung ist jeweils bis zum Jahresende für das Folgejahr möglich.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Spendenquittungen werden automatisch ab einem Mitgliedsbeitrag von 200 € zum Jahresende ausgestellt. Bis zu dieser Höhe reicht als Nachweis für das Finanzamt der Kontoauszug.

Förderverein der Kath. Grundschule Dahlem e.V.

Schulstr. 15  
53949 Dahlem  
02447/665  
E-Mail: grundschule@dahlem.de  
1. Vorsitzender: Jan Brandenburg, Luxemburger Str. 20, 53949 Dahlem-Kronenburg

Gläubiger-ID-Nr.: DE60ZZZ00000277958

**Kombimandat (Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat)**

Ich ermächtige den Förderverein der Kath. Grundschule Dahlem e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Kath. Grundschule Dahlem e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Konto: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_

Ort und Datum  
\_\_\_\_\_

Unterschrift  
\_\_\_\_\_

# Förderverein der Kath. Grundschule Dahlem e. V.

1. Vorsitzender: Jan Brandenburg, Luxemburger Str. 20, 53949 Dahlem-Kronenburg

## **ANMELDUNG** Betreuung "8 bis 1"

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Betreuung erwünscht ab: \_\_\_\_\_

Betreuungstage: \_\_\_\_\_

Der Jahresbetrag beläuft sich auf 90 € und wird in halbjährlichen Beträgen von 45 € im April und November jeweils für das laufende Schulhalbjahr mittels erteilter Lastschrift eingezogen.  
Eine Kündigung ist jeweils bis zum 31.7. bzw. 31.1. für das Folge-Schulhalbjahr möglich.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift