# Förderverein der Gesamtschule Waltrop e.V.

Brockenscheidterstr. 100 in 45731 Waltrop * Tel.: 02309/78530
foerderverein@ge-waltrop.de
IBAN: DE59 4265 0150 0030 0505 61 * BIC: WELADED1REK

## Beitrittserklärung

Ich möchte die Arbeit an der Gesamtschule Waltrop unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein der Gesamtschule Waltrop.

***Bitte vollständig ausfüllen***

| | |
|---|---|
| **Name, Vorname** | |
| **Geburtsdatum** | |
| **Straße Hausnummer** | |
| **PLZ Ort** | |
| **Telefon** | |
| **Email** | |

**Ich bin bereit, folgenden Monatsbeitrag zu zahlen:**

| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
|---|---|---|---|---|
| **0,50 €** **(Nur für Schüler)** | **1,00€** **(Mindestbeitrag)** | **2,00€** | **3,00€** | **_____€** **(Frei wählbarer Betrag)** |

Der Beitrag wird gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung jährlich im Juni eingezogen. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich erfolgen und ist jeweils zum Ende des Kalenderjahres möglich. Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Angaben unter Beachtung des Datenschutzes maschinell gespeichert werden.

Waltrop, den_____ _____

Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag für den Förderverein der Gesamtschule Waltrop per SEPA-Lastschrift von meinem Konto abgebucht wird.

| | |
|---|---|
| **Name des Kontoinhabers** | |
| **Straße, Wohnort** | |
| **Name der Bank** | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **BIC** | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **IBAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Waltrop, den_____ _____

Unterschrift des Kontoinhabers