



Förderverein der



# Geschwister-Scholl-Schule Einbeck e.V.

## Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den  
Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule Einbeck e.V.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

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

Name des/der Kindes/der: \_\_\_\_\_

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

Beitritt in die Whats App Gruppe  ja  nein Handy Nr. \_\_\_\_\_

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag pro Schuljahr in Höhe von:

\_\_\_\_\_ (mindestens 13,- €)

## Einzugsermächtigung:

Hiermit erteile ich dem Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule Einbeck e.V. die jederzeit widerrufliche Einzugsermächtigung, den Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

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

BIC: \_\_\_\_\_

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

Die Speicherung Ihrer Daten geschieht nur, insoweit es für die Vereinsarbeit notwendig ist.  
Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt.

Einbeck, den: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Vorstand: 1. Ann- Kathrin Bode, Tel.: 0176/32682394, 2. Holger Prinz, Tel.: 0151/44552288