



**JA ...** ich unterstütze den Förderverein und werde Mitglied!

Herr  Frau

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

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer des DBG-Fördervereins: DE49ZZZ00000449264  
Mandatsreferenz (= Mitgliedsnummer / wird separat mitgeteilt / siehe Kontoauszug)

Den Mitgliedsbeitrag von 15 Euro + \_\_\_\_\_ Euro Spende pro Schuljahr können Sie von meinem Konto abbuchen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Bitte sprechen Sie den FV-Vorstand an. Für Beträge bis 200 Euro sind keine Spendenbescheinigungen erforderlich. Dem Finanzamt genügt als Nachweis der Einzahlungsbeleg bzw. der Kontoauszug.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_\_ oder

oder Konto-  
Nummer: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

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

Hiermit willige ich ein, dass meine in diesem Formular erhobenen Daten vom Förderverein verarbeitet und gespeichert werden dürfen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Die Datenschutzerklärung des Fördervereins habe ich zur Kenntnis genommen.

Mit der Unterschrift werde ich Mitglied und stimme der jährlichen Abbuchung zu.

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