



Mitgliedsantrag

Förderverein Gymnasium Karlsfeld e. V.

Frau Herr Divers Keine Angabe

Name, Vorname *: _____

Straße, Hausnummer *: _____

PLZ, Ort *: _____

E-Mail *: _____

Telefon (freiwillig, für Rückfragen): _____

MITGLIEDSBEITRAG (bitte ankreuzen) *

- 24 € jährlich – Mindestbeitrag
- 48 € jährlich – Förderbeitrag
- 96 € jährlich – Premiumbeitrag
- _____ € jährlich (frei wählbar)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Gymnasium Karlsfeld e. V. und erkenne die jeweils gültige Satzung an.

Ort, Datum *: _____

Unterschrift *: _____

DATENSCHUTZ *

- Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen.**
Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt zur Begründung und Durchführung der Mitgliedschaft gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO. Die vollständigen Datenschutzhinweise finden Sie auf der Website des Gymnasiums Karlsfeld unter <https://gymnasium-karlsfeld.de/> (Bereich „Förderverein“).

OPTIONALE EINWILLIGUNGEN

- Fotos / Öffentlichkeitsarbeit**
Ich willige ein, dass im Rahmen von Vereinsveranstaltungen Fotos erstellt und für die Öffentlichkeitsarbeit (z. B. auf der Website) verwendet werden dürfen. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.
- WhatsApp**
Ich willige ein, dass meine Telefonnummer für eine WhatsApp-Informationsgruppe verwendet wird. Die Anmeldung erfolgt freiwillig über einen Link oder QR-Code. Hinweise zum Datenschutz finde ich auf der Website des Gymnasiums Karlsfeld (Bereich „Förderverein“). Die Einwilligung ist freiwillig, nicht für die Mitgliedschaft erforderlich und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

SPENDE

_____ € einmalige Spende (frei wählbar)

Sie können den Förderverein unabhängig von der Mitgliedschaft durch eine Spende unterstützen. Die Spende erfolgt freiwillig und ohne Gegenleistung.

ZAHLUNG *

SEPA-Basislastschrift – Bitte füllen Sie das SEPA-Basislastschriftmandat aus.

Zahlung per Überweisung – Die Zahlungsinformationen werden per E-Mail mitgeteilt.

SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT

Kontoinhaber/in *: _____

IBAN *: _____

Ich ermächtige den Förderverein Gymnasium Karlsfeld e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen SEPA-Basislastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55 ZZZ 0000 290 4614

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt.

Der Mitgliedsbeitrag wird – bei erteiltem SEPA-Mandat – einmal jährlich zum Schuljahresbeginn eingezogen, sofern keine abweichende Regelung gilt. Bei Eintritt während des laufenden Schuljahres erfolgt der Einzug des Mitgliedsbeitrags sowie einer ggf. vereinbarten freiwilligen Spende zeitnah nach Beitritt. Spenden und Beiträge sind steuerlich abzugsfähig.

Im Falle einer Rücklastschrift werden die tatsächlich angefallenen Bankgebühren weiterberechnet.

Ort, Datum *: _____

Unterschrift Kontoinhaber/in *: _____

Förderverein Gymnasium Karlsfeld e. V.
Bayernwerkstraße 101
85757 Karlsfeld

E-Mail: foerderverein@gymnasium-karlsfeld.de
Website: www.gymnasium-karlsfeld.de

Gemeinnütziger, eingetragener Verein
Vereinsregister: VR 211469
Registergericht: Amtsgericht München
IBAN: DE42 7005 1540 0281 3052 84