# *Mitgliedsantrag*

# *Förderverein Gymnasium Karlsfeld e. V.*

☐ **Frau** ☐ **Herr** ☐ **Divers**

**Name, Vorname *:** _____

**Straße, Hausnummer *:** _____

**PLZ, Ort *:** _____

**E-Mail *:** _____

**Telefon (freiwillig, für Rückfragen):** _____

***MITGLIEDSBEITRAG (bitte ankreuzen) ****

☐ ***24 € jährlich – Basismitgliedschaft***

☐ ***48 € jährlich – Fördermitgliedschaft***

☐ ***96 € jährlich – Premiummitgliedschaft***

☐ _____ ***€ jährlich (frei wählbar)***

***MITGLIEDSBEITRAG***

Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich zum Schuljahresbeginn per SEPA-Lastschrift eingezogen. Bei Zahlung per Überweisung ist er nach Rechnungsstellung selbstständig zu entrichten.
Bei Eintritt während des laufenden Schuljahres erfolgt der Einzug bzw. die Überweisung des Mitgliedsbeitrags sowie einer ggf. vereinbarten freiwilligen Spende zeitnah nach Beitritt.
Mitgliedsbeiträge und Spenden können nach Maßgabe der steuerlichen Vorschriften abzugsfähig sein. Zuwendungsbestätigungen werden ausgestellt, soweit die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen.

***DATENSCHUTZ***

Ihre personenbezogenen Daten werden zur Begründung und Durchführung der Mitgliedschaft verarbeitet. Die Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO sind auf www.gymnasium-karlsfeld.de im Bereich Förderverein abrufbar und werden auf Wunsch ausgehändigt.

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

**Ort, Datum *:** _____

**Unterschrift *:** _____

***ZAHLUNG ****

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

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

***SPENDE***

☐ _____ **€ einmalige Spende (frei wählbar)**

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

* **Pflichtangaben**

# *SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT*

**Kontoinhaber/in *:** _____

**IBAN *:** _____

**BIC*:** _____

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.

Das Mandat gilt für wiederkehrende Mitgliedsbeiträge und die gegebenenfalls angegebene einmalige Spende.

**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.

Kosten für Rücklastschriften, die das Mitglied zu vertreten hat, können dem Mitglied in Rechnung gestellt werden.

**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

**Konto:**
**IBAN: DE42 7005 1540 0281 3052 84**

* **Pflichtangaben**