

**Förderverein der
Geschwister-Scholl-Schule Fulda e.V.**
Primar- und Sekundarstufenschule



Huberstraße 8
36037 Fulda

Tel.: 0661-63081 Fax: 0661-9628486 E-Mail: foerderverein@gss-fulda.eu

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich Mitglied
im **Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule Fulda e.V.** werden möchte.

Angaben zur Person:

Name	Vorname
Postleitzahl	Wohnort
Straße / Hausnummer	Telefon

Der Beitragssatz beträgt mindestens 12,00 € pro Jahr.

Den Mitgliedsbeitrag entrichte ich jährlich durch

Bankeinzugsermächtigung (Bitte beiliegendes Formular ausfüllen und zurück senden.)

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Der Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule e.V. ist gemeinnützig tätig. Ihr Förderbeitrag kann steuerlich geltend gemacht werden. Für Beträge bis 50.- Euro genügt dem Finanzamt eine Kopie Ihrer Überweisung. Für Beträge von mehr als 50.- Euro stellen wir Ihnen eine Spendenquittung nach Eingang einer Spende/ des Mitgliedsbeitrages aus. Auf Wunsch stellen wir diese auch für kleinere Beträge aus. Ihre Angaben unterliegen den gesetzlichen Bestimmungen über den Datenschutz und werden nur für vereinsinterne Zwecke verwendet.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift

Ja, ich möchte regelmäßig per E-Mail über die Vereinsarbeit informiert werden.

E-Mail: _____

**Förderverein der
Geschwister-Scholl-Schule Fulda e.V.**
Primar- und Sekundarstufenschule



Huberstraße 8
36037 Fulda

Tel.: 0661-63081 Fax: 0661-9628486 E-Mail: foerdereverein@gss-fulda.eu

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

An (Zahlungsempfänger)

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Förderverein der
Geschwister-Scholl-Schule Fulda e.V.

Huberstraße 8

Bitte gut lesbar ausfüllen.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich,

einmalig im Jahr einen Betrag von _____ €

bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos Nr. _____
IBAN

bei der _____
Name der Bank

Bankleitzahl _____
BIC

durch Lastschrift einzuziehen.

Der Lastschrifteinzug erfolgt auf das Konto des Schulfördervereins bei der Sparkasse Fulda.

Ort / Datum

Unterschrift