

Förderverein der GGS Flurstraße e.V.

Flurstraße 59, 40235 Düsseldorf



## Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Förderverein der GGS Flurstraße e.V. werden.

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

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes, Klasse

\_\_\_\_\_  
Strasse, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Stadt

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
eMail

Mein Mitglieds-Jahresbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ Euro. (Mindestbeitrag: 12 Euro pro Jahr)  
Meine Mitgliedschaft endet automatisch zum 30.6. eines Jahres, wenn keines meiner Kinder die  
Schule im folgenden Schuljahr besucht oder durch schriftliche Kündigung bis zum 30.6. eines Jahres.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlung)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der GGS Flurstraße e.V. den vereinbarten Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift jährlich zum 30.10. einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein GGS Flurstraße e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger ID: DE97ZZZ00002477737. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Änderungen zur Kontoverbindung oder sonstige Datenänderungen (E-Mail, Adresse etc.) teile ich dem Förderverein mit.

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

DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber /in (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber / in

Datenschutzhinweis: Vorliegende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom Förderverein GGS Flurstraße erfasst bzw. verarbeitet.

Förderverein der GGS Flurstraße e.V.

Flurstraße 59, 40235 Düsseldorf



## Spende:

Ich unterstütze die Arbeit des Fördervereins der GGS Flurstraße mit einer Spende. Den Spendenbetrag überweise ich direkt auf das Konto des Fördervereins.

Da meine Spende mehr als 100 Euro beträgt, bitte ich um eine Spendenquittung.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Strasse, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Stadt

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
eMail

Der Verein ist als gemeinnützige Körperschaft vom FA Düsseldorf–Mitte (Nr.: 133/5909/0876) anerkannt.

Vorsitzende: Dr. Jana Mossanen, 2. Vorsitzende: Katharina Fleck

Bankverbindung: Stadtparkasse Düsseldorf, IBAN: DE81 3005 0110 0074 0094 65, BIC:

DUSSEDDXXX Paypal-Konto : foerdereverein.flurstr@schule.duesseldorf.de

Datenschutzhinweis: Vorliegende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom Förderverein GGS Flurstraße erfasst bzw. verarbeitet.