



Förderverein der Grundschule Oberschleißheim in der Parksiedlung e.V.
Mittenheim 6
85764 Oberschleißheim
Tel.: 089 / 35 21 65
Email: fv.gsparksiedlung@posteo.de



Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich, dass ich dem „Förderverein der Grundschule Oberschleißheim in der Parksiedlung e.V.“ beitreten möchte.

Vor- und Nachname des **Antragstellers**: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Name des Kindes: _____

Klasse des Kindes: _____

Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

- Elternmitgliedschaft: befristet für die Dauer des Besuchs der Grundschule Parksiedlung
- Lehrermitgliedschaft: befristet für die Dauer der Tätigkeit an der Grundschule Parksiedlung
- Fördermitglied: unbefristet. befristet bis _____

- Elternmitgliedschaft: Die Mitgliedschaft endet automatisch, sobald das Kind die Grundschule Parksiedlung verlässt.
- Lehrermitgliedschaft: Die Mitgliedschaft besteht solange das Mitglied an der Grundschule Parksiedlung eine Tätigkeit ausübt.
- Fördermitgliedschaft: Die Fördermitgliedschaft ist zeitlich unbefristet. Sie kann auf Antrag des Mitglieds befristet werden.
- Ein Wechsel des Mitgliedschaftsstatus ist zu jedem Zeitpunkt möglich. Der Wechsel ist dem Vorstand schriftlich mitzuteilen.
- Ein Austritt ist jederzeit zum Schuljahresende möglich. Der Austritt ist dem Vorstand schriftlich mitzuteilen.

Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen):

Der Mitgliedsbeitrag für den Förderverein der Grundschule Oberschleißheim in der Parksiedlung e.V. ist aufgrund der Gemeinnützigkeit des Vereins steuerlich absetzbar.

- Jahresbeitrag in Höhe von 30,- € (Mindestbeitrag)
- Freiwilliger Jahresbeitrag in Höhe von _____ €

Ich willige ein, dass durch den Förderverein der Grundschule Oberschleißheim in der Parksiedlung e.V. als verantwortliche Stelle die mit dem Mitgliedsantrag erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Adresse, Emailadresse, Telefonnummer, Name und Klasse des Kindes und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Beitragszahlung und der Übermittlung von Informationen verarbeitet und genutzt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bitte nicht vergessen die Einzugsermächtigung auf der Rückseite auch auszufüllen.)

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Förderverein der Grundschule Oberschleißheim
in der Parksiedlung e.V.**

Mittenheim 6

85764 Oberschleißheim

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE29OSH00001953415

[Mandatsreferenz / Das Feld wird vom Förderverein ausgefüllt]

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Förderverein der Grundschule Oberschleißheim in der Parksiedlung e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an,
die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Förderverein der Grundschule Oberschleißheim in der Parksiedlung e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)