



Beitrittserklärung

Damit unterstütze ich:

- Klassenfahrten
- Bücherei
- Ausflüge
- Pausenspielzeug
- Martinsbrezeln
- Theateraufführungen
- KreativWerkstatt
- Und vieles mehr...!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der **Freunde und Förderer der Städtischen Gemeinschaftsgrundschule Hoven e.V.** Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Mitgliedsverwaltung gespeichert werden.

Antragsteller

Name: _____ Vorname: _____
Straße / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein **Freunde und Förderer der Städtischen Gemeinschaftsgrundschule Hoven e.V.** von meinem Konto

Kontoinhaber

Name: _____ Vorname: _____
IBAN: _____ BIC: _____

bei Fälligkeit des Jahresbeitrages den Mitgliedsbeitrag von

12,00 € (Mindestbeitrag) 25,00 € 50,00 € _____ € (optional freiwählbarer Betrag)

einzuziehen. Die Ermächtigung gilt bis auf schriftlichen Widerruf, der dem Vorstand des Vereines der **Freunde und Förderer der Städtischen Gemeinschaftsgrundschule Hoven e.V.** gegenüber zu erklären ist. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Hinweis zur Kündigung:

Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich beim geschäftsführenden Vorstand zum Schuljahresende erfolgen.

Datum, Unterschrift

Bitte geben Sie das vollständig ausgefüllte Formular bei einer der unten genannten Personen, einer Lehrkraft ab oder senden Sie es per Post an: Förderverein GGS-Hoven, Birkesdorferstraße 76, 52353 Düren / per E-Mail an: a.wallraff@web.de



Code mit Banking-App scannen
Erspart die Eingabe der Bankdaten
bei einer gewünschten
Einmalzahlung

1. Vorsitzender: Alexander Wallraff, Wechselsaat 15
2. Vorsitzende: Christine Rösecke, Am Steinberg 56
Kassenwart: Rudi Breuer, Senefelder Str. 31

Bankverbindung: Volksbank Düren
IBAN: DE80 3826 0082 6614 0640 11