



Mitgliedsantrag

Freunde und Förderer der Galilei-Grundschule e.V.

Der Verein *Freunde und Förderer der Galilei-Grundschule e.V.* bringt Eltern, Pädagog*innen, Schulleitung, Familienmitglieder, Freund*innen und Interessierte zusammen, um die Zukunft der Galilei Grundschule und der Schüler*innen zu gestalten. Alle sind willkommen und können im Förderverein mitmachen.

Gemeinsam unterstützen wir die Galilei Grundschule und schaffen viele tolle Zusatzangebote für unsere Kinder. Dafür brauchen wir kreative Ideen, tatkräftige Hände – und Geld.

Daher freuen wir uns über finanzielle Beiträge (einmalig oder als Fördermitgliedschaft) und besonders über **Deinen Beitritt als ordentliches Mitglied im Verein** und Deine aktive Unterstützung.

Ich bin dabei!

** Pflichtangaben bitte in Druckbuchstaben ausfüllen*

*Name, Vorname

*Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Stadt)

*E-Mail und Telefon

Name des Kindes/ der Kinder

Klassenstufe/n

Mit folgender Expertise & aktivem Engagement (Projektarbeit, Veranstaltungen, Expert*innen-Beratung, IT, Kommunikation, Rechtliches, Administratives ...) **kann ich den Verein bereichern und unterstützen:**



Bitte alle zutreffenden Punkte ankreuzen:

- *Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als ordentliches Mitglied des *Freunde und Förderer der Galilei-Grundschule e.V.* Mein Jahresbeitrag beträgt:

12 € (1,00 €/ Monat) 25 € (2,08 €/ Monat)

50 € (4,16 €/ Monat) individueller Betrag (ab 51 €):

Hinweis: Der Beitrag kann jährlich angepasst werden. Bitte überlegt Euch, was Ihr finanziell leisten könnt. Die Mittel kommen alle den Schüler*innen zugute.

- Option 1: per SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den *Freunde und Förderer der Galilei-Grundschule e.V.* den von mir bestimmten Jahresbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Freunde und Förderer der Galilei-Grundschule e.V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber*in:

IBAN:

Gläubiger-ID Nr.: DE13ZZZ00001880177

Mandatsreferenz, wird vom Verein vergeben: NAME VORNAME BEITRITTSJAHR
(z.B. SCHUMANNCLARA2025)

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.

Datum und Unterschrift Kontoinhaber*in: _____

Hinweis: Der Jahresbeitrag wird jährlich zum Ende des Beitrittsmonats oder des Folgemonats eingezogen. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit per E-Mail widerrufen werden und endet automatisch mit Beendigung der Mitgliedschaft.

- Option 2: per Überweisung**

Wir bitten um Überweisung auf das untenstehende Konto innerhalb von 3 Wochen nach Antragsstellung. Zukünftige Jahresbeiträge sind unaufgefordert bis zum 31.01. jeden Kalenderjahres zu überweisen.

Empfänger: Freunde und Förderer der Galilei-Grundschule e.V.

IBAN: DE16 1005 0000 0191 6018 29

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag ‚Jahr‘, Name, Vorname (des Mitglieds)



- *Hiermit erkenne ich die **Satzung** des *Freunde und Förderer der Galilei-Grundschule e.V.* an. Ich kann die aktuelle Version jederzeit einsehen unter <https://galilei-grundschule.de/foerderverein/>

- *Ich bin damit einverstanden, dass meine **personenbezogenen Daten** entsprechend den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen der DSGVO für die Verwirklichung der satzungsgemäßen Zwecke, die Mitgliederinformation, sowie die Mitgliederverwaltung im erforderlichen Umfang elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

- *Ich möchte **per E-Mail aktuelle Informationen** des Fördervereins erhalten. Diese Einwilligung kann jederzeit per E-Mail widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Vielen Dank für Deine aktive Unterstützung

