

Förderverein der



**Roncalli-
Grundschule**

Kath. Schule der Stadt Dortmund

*miteinander
füreinander*

Husener Eichwaldstraße 270
44319 Dortmund
IBAN DE91 440501990121005891
BIC: DORTDE33XXX
Vorsitzende: Rita Rettig
E-Mail: rita.rettig17@gmail.com

Schulen haben durch die finanziellen Einschränkungen nur noch sehr geringe Möglichkeiten, den Kindern einen bestmöglichen Unterricht zu gestalten. Um Instandhaltungen, Anschaffungen, Projekte und die Unterstützung von finanzschwachen Familien weiterhin zu gewährleisten, bitten wir um tatkräftige und finanzielle Unterstützung.

Mit Ihrer **Beitrittserklärung** helfen Sie Ihrem Kind.

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderverein der Roncalli-Grundschule und entrichte einen Jahresbeitrag in Höhe von:

15,00 € 20,00 € 25,00 € 30,00 € 40,00 € oder _____ €

Name, Vorname, Beruf: _____

Name (Partner), Vorname, Beruf: _____

Name des Kindes: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mail-Adressen. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21 ZZZ00000943789
(Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein der Roncalli Grundschule, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Roncalli Grundschule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN: _____

BIC: _____

(Datum und Unterschrift)

Bitte beachten Sie, dass bei Schulwechsel Ihres Kindes die Mitgliedschaft im Förderverein nicht automatisch erlischt. Sollten Sie die Mitgliedschaft beenden wollen, reichen Sie bitte eine kurze Kündigung ein.