

## Beitrittserklärung

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

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Karl-Mauch-Schule e.V.

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch von Jahr zu Jahr und kann bis einschließlich September eines jeden Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden.

### **Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr 10,00 €**

Die Satzung des Förderverein Karl-Mauch-Schule e.V. liegt im Schulsekretariat zur Einsicht bereit.  
Ich habe davon Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

## Einzugsermächtigung

- ☐ Hiermit ermächtige ich den Förderverein Karl-Mauch-Schule e.V. meinen Mitgliedsbeitrag von dem nachstehend aufgeführten Konto abzurufen:

Bankinstitut: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

- ☐ Der Übermittlung, Speicherung und Verarbeitung meiner eingegebenen Daten stimme ich zu.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

**Bitte Antrag vollständig ausfüllen und bei der jeweiligen Klassenlehrerin abgeben  
oder per Email an [f.kms@karl-mauch-schule.de](mailto:f.kms@karl-mauch-schule.de) senden.**