

Bitte beide Seiten ausfüllen und im Schulsekretariat abgeben und/oder als Scan an vorstand@gdf-hela-frankfurt.de

Beitrittserklärung

- Ich möchte dem gemeinnützigen Verein* „Gemeinschaft der Förderer der Helene-Lange-Schule e. V.“ („GdF“) als ordentliches Mitglied beitreten.
- Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr: **EUR 15** (Mindestbeitrag)
- Ich bin bereit, die GdF auch mit einem höheren Mitgliedsbeitrag jährlich zu unterstützen: **EUR** _____

(Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. eintragen)

| | |
|--|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Straße, Nummer | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon | |
| E-Mail (!) | |
| Name des Kindes, Klasse (falls Sie ein Elternteil sind) | |

Ich kann die Mitgliedschaft schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten beenden. Der Mitgliedsbeitrag des laufenden Jahres wird dabei noch abgebucht.

*Der Verein wurde vom Finanzamt Frankfurt als gemeinnützig anerkannt. Bei Beträgen bis EUR 200 akzeptieren die Finanzämter in der Regel den Kontoauszug als Spendenbescheinigung (vereinfachter Spendennachweis). Bei Beträgen ab EUR 200 stellt der Förderverein unaufgefordert eine Spendenbescheinigung aus.

Vorstand der GdF:

| | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|
| Ibtihal Grit Khalifa, M.A. Vorsitzende 01520 1933962 | Katrin Becher Stellvertretende | Hüdayi Jakoby Schatzmeister |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|

Gemeinschaft der Förderer der Helene-Lange-Schule e. V. | Breuerwiesenstraße 4, 65929 Frankfurt-Höchst
Bankverbindung: Frankfurter Sparkasse | IBAN DE26 5005 0201 0000 6160 11 | BIC HELADEF1822

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erteile ich dem gemeinnützigen Verein der

Gemeinschaft der Förderer der Helene-Lange-Schule e. V.
Breuerwiesenstraße 4
65929 Frankfurt
Gläubiger ID: DE85ZZZ00001211618
Mandatsreferenz: IBAN des Kontoinhabers

die Erlaubnis, den von mir gewählten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift **jährlich im März*** bis auf schriftlichen Widerruf des Mandats oder schriftlicher Kündigung der Mitgliedschaft abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GdF auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

| | |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| Kontoinhaber (Name, Vorname) | |
| Kreditinstitut (Name) | |
| IBAN (22 Stellen) | DE__ ____ ____ ____ ____ __ |
| BIC (8 oder 11 Stellen) | ----- --- |

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

*Bei Eintritt zwischen April und Dezember wird der Beitrag für das laufende Jahr innerhalb der nächsten sechs Wochen eingezogen.