

FÖRDERKREIS LEIBNIZSCHULE E.V.

An den Vorstand
Förderkreis Leibnizschule e.V.
Ulrich Kirchen
Galileistraße 11
65193 Wiesbaden

Bitte füllen Sie die Beitrittserklärung möglichst vollständig aus. Beachten Sie bitte auch die Seiten 2 und 3!

Das Original der ausgefüllten Beitrittserklärung geben Sie in der Leibnizschule ab oder schicken es an die nebenstehende Adresse.

Wir freuen uns auf Ihren Beitritt!

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Förderkreis Leibnizschule e.V. werden:

Name:	Vorname:
Straße:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	Beruf:
Telefon privat:	Telefon dienstlich:
Mobiltelefon:	
E-Mail:	

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

- Ich bin
- ehemalige/r Schülerin / Schüler - Abgangsjahr: _____
 - Elternteil einer (ehemaligen) Schülerin / eines (ehemaligen) Schülers
 - Lehrerin / Lehrer / sonstiger Freund der Leibnizschule
 - vertretungsberechtigtes Organ folgender juristischer Person / Personengemeinschaft, die die Ziele des Förderkreises unterstützt und Mitglied werden möchte:
 - Studentin / Student bzw. in der Ausbildung und ohne eigenes Einkommen, ich zahle daher den ermäßigten Mitgliedsbeitrag.

Vom Inhalt der Satzung habe ich Kenntnis genommen.

Der Förderkreis Leibnizschule e.V. ist eingetragen im Vereinsregister Amtsgericht Wiesbaden VR 2961. Ich bin damit einverstanden, dass zur vereinfachten Mitgliederverwaltung meine persönlichen Daten, die mit diesem Formular mitgeteilt werden, unter Wahrung des Datenschutzes auf elektronischen Datenträgern gespeichert und verarbeitet werden. Ich bin mit der Übermittlung von Post per E-Mail einverstanden. Bei Änderungen meiner Anschrift oder der E-Mail-Adresse werde ich sie informieren.

Ort, Datum

Unterschrift

FÖRDERKREIS LEIBNIZSCHULE E.V.

Mitgliedsbeitrag

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 25,00 Euro.

Für Mitglieder ohne eigenes Einkommen beträgt der Mitgliedsbeitrag 10,00 Euro.

Der Mitgliedsbeitrag ist im ersten Monat des jeweiligen Kalenderjahres fällig.

Bei einem Eintritt in den Förderkreis Leibnizschule e.V. während des Jahres ist der Beitrag nach Bestätigung der Mitgliedschaft durch den Förderkreis Leibnizschule e.V. fällig.

Der Beitrag sowie Spenden sind steuerlich abzugsfähig und können überwiesen werden an den

Förderkreis Leibnizschule e.V.

Wiesbadener Volksbank e.G.

IBAN: DE39 5109 0000 0015 6491 00

BIC: WIBADE5W

Für Beträge bis 200,00 Euro gilt die Vorlage des Kontoauszugs/Buchungsbelegs zusammen mit der Information „Vereinfachter Zuwendungsnachweis“, die wir Ihnen auf unserer Internetseite www.foerderkreis-leibnizschule.de unter „Dokumente“ zum Download zur Verfügung stellen, als Beleg gegenüber Ihrem Finanzamt.

Sie erleichtern sich selbst und dem Förderkreis Leibnizschule e.V. die Beitragszahlung, wenn Sie sich durch die folgende Erklärung zum Bankeinzug durch das SEPA-Lastschriftmandat einverstanden erklären. Dieses SEPA-Lastschriftmandat kann von Ihnen jederzeit gegenüber dem Förderkreis Leibnizschule e.V. widerrufen werden.

Im Falle Ihres Einverständnisses - Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats - teilen wir Ihnen den Termin des ersten Einzugs mit. In den Folgejahren wird der von Ihnen genannte Betrag jeweils am 16. Februar eines Jahres von Ihrem Konto eingezogen. Fällt dieser Tag auf einen Samstag, Sonntag oder Feiertag, erfolgt die Buchung am darauffolgenden Bankarbeitstag.

Änderungen der Bankverbindung, Ihrer Anschrift oder Ihrer E-Mail-Adresse, bitten wir zeitnah an kontakt@foerderkreis-leibnizschule.de oder per Post mitzuteilen.

Bei ungültigen Kontodaten werden von den Banken hohe Gebühren berechnet.

Es folgt Seite 3:

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Förderkreis Leibnizschule e.V.
Vorsitzender Ulrich Kirchen
Galileistraße 11
65193 Wiesbaden

Mandatsreferenznummer*
(wird vom Förderkreis vergeben)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93FKL00001287134

Mitglied

Name, Vorname:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderkreis Leibnizschule e.V. den

jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von	Euro 25,00
und zusätzlich eine jährliche Spende in Höhe von	Euro
insgesamt einen jährlichen Betrag in Höhe von	Euro

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Leibnizschule e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem /unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Name:	Vorname:
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	

Kreditinstitut

IBAN: DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _
BIC:

Ort, Datum	Unterschrift:
------------	---------------

Dieses SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit durch Mitteilung an den Förderkreis Leibnizschule e.V. widerrufen werden.

* Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen vom Förderkreis Leibnizschule e.V. nach Ihrem Beitritt mitgeteilt.