



Förderverein der Gemeinschaftsgrundschule Norf e.V.

Schön, dass Sie uns unterstützen wollen.

Der Förderverein unterstützt die Geschwister-Scholl-Schule – **und damit Ihre Kinder** – bei vielen Aktionen.

- Dazu gehören:
- + Besondere Aktionen („Mein Körper gehört mir“, Zirkusprojekt)
 - + jährlicher Theaterbesuch
 - + Schulfeste und Fackelausstellungen
 - + Anschaffungen wie z. B. Lehrmaterial oder Bücher für die Bücherei

Damit wir weiter **zum Wohle Ihrer Kinder** arbeiten können, benötigen wir Ihre Hilfe. Das geht am besten über eine Mitgliedschaft in unserem Verein und einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von nur 10 Euro.

Darüber hinaus freuen wir uns auch sehr, wenn Sie als Elternteil bei den Festen im Schuljahr aktiv mitmachen oder Sachspenden leisten. **Was Sie damit erreichen: Strahlende Kinderaugen!**

Für eine Mitgliedschaft füllen Sie einfach den Abschnitt rechts aus, unterschreiben diesen, trennen ihn ab und geben diesen Ihrem Kind mit. Die Klassenleitung nimmt diesen Antrag für den Förderverein gerne entgegen. **Am besten überweisen Sie auch gleich den Mitgliedsbeitrag, wenn Sie keinen Bankeinzug wünschen.**

Ihre Privatsphäre und Ihre Daten nehmen wir sehr wichtig! Diese werden im Rahmen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) erhoben und verarbeitet. Ihre Daten werden nach Austritt aus dem Verein gelöscht. Ausführliche Informationen finden Sie unter: www.gss-neuss.de/förderverein/

Wir danken Ihnen vom ganzen Herzen.

gez. Jan Piatkowski (Vorsitzender des Fördervereins)

Eingetragen: Amtsgericht Neuss, VR 970
Bankverbindung: VR Bank eG Dormagen | IBAN: DE50 3056 0548 2102 2830 18 | BIC: GENODE1NLD
Anschrift: Ruhrstraße 38, 41469 Neuss | E-Mail: foerdervereinggsnorf@web.de

Bitte abtrennen und bei den Klassenleitung oder im Sekretariat abgeben!

Förderverein der Gemeinschaftsgrundschule Norf e.V. Beitrittserklärung / Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich mit sofortiger Wirkung meinen Beitritt zum Förderverein der Gemeinschaftsgrundschule Norf e.V.. Die Mitgliedschaft erlischt automatisch, wenn mein Kind die Geschwister-Scholl-Grundschule verlässt, ohne dass ein Geschwisterkind weiter an der Schule ist. Die Satzung des Vereins erkenne ich als verbindlich an. Gleichzeitig verpflichte ich mich, den festgesetzten jährlichen Mindestbeitrag von derzeit mind. 10,- Euro zu zahlen.

Name & Vorname: _____ geboren am: _____

Straße & Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Informationen an folgende **E-Mail-Adresse übermittelt:**

Mitgliedsbeitrag: 10 Euro mehr als 10 EUR (bitte angeben): Ich zahle per: Überweisung Bankeinzug

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz

Die Verarbeitung meiner für die Regelung der Vereinszugehörigkeit zur Mitgliederverwaltung erforderlichen Daten (Name, Anschrift, Kind, E-Mail-Adresse, Bank-Verbindung) ist aufgrund Art. 6 (1) Satz 1b DSGVO erlaubt. Ich bin mit der Verarbeitung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung gem. Art. 6 (1) Satz 1a DSGVO einverstanden: Name, Anschrift, Kind, E-Mail-Adresse, Bankverbindung. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Erklärung jederzeit gegenüber dem Vorstand widerrufen kann. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den Förderverein der Gemeinschaftsgrundschule Norf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Gemeinschaftsgrundschule Norf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Förderverein der
Gemeinschaftsgrundschule Norf e.V.
Ruhrstraße 38, 41469 Neuss
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE50 3056 0548 2102 2830 18

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

Mandatsreferenz: _____ Name, Adresse: _____

Wird später mitgeteilt _____ Kontoinhaber: _____

Zahlungsart: _____ IBAN: _____ BIC: _____

Wiederkehrende Zahlung _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____