



Verein zur Förderung des Kardinal-von-Galen-Gymnasiums

Zum Roten Berge 25 48165 Münster
Tel. 02501-4451-0 Fax 02501-4451-34

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein zur Förderung des Kardinal-von-Galen-Gymnasiums.

Name/Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Name/Klasse des Kindes: _____

Ich bin bereit, folgenden Jahresbeitrag* zu zahlen: _____ €

**Wir bitten höflich aufgrund des Verwaltungsaufwandes um eine Einzugsermächtigung und um Berücksichtigung des Mindestbeitrages von 15 €. Wir erstellen Ihnen neben dem Spendenvermerk auf Ihrem Kontoauszug unaufgefordert bei einem Jahresbeitrag über 100 Euro zusätzlich eine gesonderte Spendenbescheinigung.*

Ich bin mit dem Bankeinzug des Jahresbeitrages einmalig für das laufende Schuljahr und dann jeweils im Mai eines jeden Jahres für die folgenden Kalenderjahre bis auf Widerruf einverstanden. Der formlose Widerruf bzw. die Kündigung erfolgt schriftlich.

IBAN: _____

Bank: _____

Kontoinhaber/in: _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 26 BDSG).

Münster, _____
Datum

Unterschrift