

Name

Vorname

Titel \*

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl, Wohnort

E-Mail Adresse

(Bitte geben Sie die E-Mail-Adresse an, da Informationen z.B. Einladungen zu Mitgliederversammlungen aus Kostengründen nur per E-Mail weitergegeben werden.)

Telefon \*

\* freiwillige Angaben

Name des Kindes

Klasse des Kindes

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im "Förderkreis der Kirsten-Boie Schule Freiburg e.V." und erkenne durch meine Unterschrift die Satzung des Vereins an. Die Satzung ist auf der Homepage der Schule einsehbar.

---

Ort, Datum

Unterschrift

#### Jährlicher Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen / ausfüllen)

 Mindestbeitrag 12,00 € Wunschbeitrag:  € /jährlich Einmalige Spende:  €

- Der Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt im laufenden Kalenderjahr.
- Eine Mitgliedschaft ist an die Teilnahme am Lastschriftverfahren gebunden (geringerer Verwaltungsaufwand).
- Ich habe zur Kenntnis genommen, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft gegenüber dem Vorstand schriftlich oder per E-Mail erfolgen muss, die Kündigung wird zum Ende des Kalenderjahres wirksam. Bitte beachten Sie, dass die Mitgliedschaft nicht mit dem Ausscheiden des Kindes aus der Kirsten-Boie-Schule bzw. Sprachheilkindergarten endet.
- Die vom Förderkreis erhobenen personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Ich erkläre mich damit einverstanden. Es gelten die gesetzlichen Löschfristen nach Kündigung der Mitgliedschaft.
- Die Ausführungen zur Informationspflicht gemäß Art. 13 DS-GVO sind auf der Homepage der Schule einsehbar.
- Der Förderkreis der Kirsten-Boie Schule Freiburg e.V. , ist ein gemeinnütziger Verein, Ihr Beitrag ist steuerlich absetzbar.

## Erteilung einer SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderkreis der Kirsten-Boie Schule Freiburg e.V., widerruflich jährlich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Kind und Sprache, Sprachheilschule und Sprachheilkindergarten Freiburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis :

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

IBAN	D E	- -	- - - - -	- - - - -	- - - - -	- - - - -	- -
Bankinstitut							

Kontoinhaber (falls abweichend)

Name

Vorname

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

**Förderkreis der Kirsten-Boie-Schule Freiburg e.V**

Postanschrift : Lortzingstraße 1, 79106 Freiburg

E-Mail Vorstand : Foerderverein.Vorstand@sprachheilschule-freiburg.de

E-Mail Kassenwart : Foerderverein.Kassenwart@sprachheilschule-freiburg.de

Bankverbindung : Sparkasse Freiburg - Nördlicher Breisgau - IBAN DE15 6805 0101 0002 1090 40

Vereinsregister Freiburg : VR 947

Steuernummer 06470 / 17908