



Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein des Alexander-von-Humboldt-Gymnasium e.V.  
 (nachstehend kurz FöV genannt)

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	
PLZ		Ort	
Vorwahl		Telefon	
Fax		e-mail	

Ich möchte die Ziele des FöV unterstützen und beantrage die Mitgliedschaft als

£	Einzelperson
£	Ehepaar/Partnerschaft
£	juristische Person

£	Ich bitte um Zusendung einer Satzungskopie des FöV
£	Mit der Satzung des FöV habe ich mich vertraut gemacht

Der FöV ist vom Finanzamt Sankt Augustin als gemeinnützig anerkannt, so dass die Mitgliedsbeiträge und Spenden steuerlich absetzbar sind.

Beträge unter 200,- € können durch Vorlage einer Kopie des Kontoauszuges steuerlich geltend gemacht werden.

Für Beträge ab 200,- € erhalte(n) ich / wir automatisch eine Zuwendungsbestätigung.

Dies vorausgesetzt unterstütze/n ich / wir den FöV durch

£	Beitrag von	18,00 €Jahr	
£	Beitrag von	24,00 €Jahr	
£	Beitrag von	30,00 €Jahr	
£	Beitrag von	_____ €Jahr	

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch:

£ Einzugsermächtigung für mein Konto		£ Überweisung nach Rechnungsstellung	
Kontoinhaber		Bitte als VWZ angeben	<b>Mitgliedsbeitrag FöV</b>
Kontonummer		Kontonummer	<b>46 220 232</b>
BLZ		BLZ	<b>370 502 99</b>
Geldinstitut		Geldinstitut	<b>KSK Köln</b>

Bitte als VWZ angeben	<b>Mitgliedsbeitrag FöV</b>
Kontonummer	<b>29 312 010</b>
BLZ	<b>380 601 86</b>
Geldinstitut	<b>Volksbank Bonn Rhein-Sieg eG</b>



Es ist auch möglich, Spenden direkt auf die vorgenannten angegebenen Konten einzuzahlen. Spendenbescheinigungen werden auf persönlichen Wunsch ausgestellt.

Die Mitgliedschaft bezieht sich jeweils auf ein Jahr, wenn sie nicht bis zum 30.09. des aktuellen Kalenderjahres schriftlich gekündigt wird.

Ich / wir bin / sind darüber informiert, dass meine / unsere Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert werden.

Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Ich / wir werde/n Ihnen Änderungen der Adress- und Kontodaten unverzüglich und unaufgefordert bekannt geben.

**Der FöV empfiehlt eine Einzugsermächtigung zu erteilen.**

*Einverständniserklärung zum Lastschriftverfahren:*

*Hiermit ermächtigen ich / wir den FöV widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres oben genannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.*

*Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.*

*Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.*

€ Ich/Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben

Ort		Datum	
Unterschrift		Unterschrift	

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Die Abbuchung erfolgt jeweils im IV. Quartal des aktuellen Kalenderjahres.

Derzeit besuchen meine / unsere Kinder folgende Klassen des Alexander-von-Humboldt-Gymnasium

Name		Klasse	
Name		Klasse	
Name		Klasse	
Name		Klasse	