

Eine Schule
Eine Gemeinschaft
Viele Wege ins Leben



Christlicher Schulverein Bad Doberan e.V.
Becky Presch
Ralf Scheiner
Anja Mohrmann

Freiwillige Selbst Verpflichtung (FSV)

**Sicherung des Auf- und Ausbaus
der Christlichen Münster Schule Bad Doberan durch das Engagement der Eltern!**

Name, Vorname des Kindes*

Titel/ Name, Vorname der Eltern*

E-Mail der Eltern*

Telefonnummer*

Mein/ unser Kind besucht die Christliche Münster Schule Bad Doberan. Ich habe mich/ wir haben uns über das Konzept der Schule informiert und ich bin/ wir sind bereit, das Konzept zu unterstützen und mitzutragen.

Ich verpflichte mich/ wir verpflichten uns deshalb freiwillig, regelmäßig eine Spende an den Christlichen Schulverein Bad Doberan e.V. zu leisten.
Diese Spende soll entsprechend der Satzung des Christlichen Schulvereins zweckgebunden zur Unterstützung der Münster Schule verwendet werden.

Ich erteile/ wir erteilen dem Christlichen Schulverein Bad Doberan e.V. ein entsprechendes SEPA-Lastschrift- Mandat. Wenn ich/ wir die Spende nicht mehr leisten wollen, teile ich/ teilen wir dies kurz schriftlich, an die unten genannte Postadresse oder per E-Mail an: schulverein@dbresdn.de mit.

Mit der Erklärung zur Freiwilligen Selbstverpflichtung gehen Sie keine Mitgliedschaft beim Christlichen Schulverein ein.

Erklärung zum Datenschutz

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass meine/ unsere für die Verwaltung und der Einzug der Spende erforderlichen personenbezogenen Daten (Name des Kindes, Name und Anschrift der Eltern/ des Kontoinhabers, Höhe der Spende, Bankverbindung) in einer elektronischen Datenbank verwaltet werden.

Bad Doberan, den _____

Unterschrift Antragsteller

BITTE BEIDE SEITEN BEACHTEN!



Christlicher Schulverein Bad Doberan e.V.
 Becky Presch
 Ralf Scheiner
 Anja Mohrmann

An den
 Christlichen Schulverein
 Bad Doberan e.V.
 Thünenstraße 18
 18209 Bad Doberan

Erteilung SEPA- Lastschrift- Mandat

Empfänger/ Gläubiger Anschriff Vereinsregister-Nr Amtsgericht Rostock	Christlicher Schulverein Bad Doberan e.V. Thünenstr. 18, 18209 Bad Doberan VR 2710
Gläubiger- Identifikationsnummer	DE48ZZZ00001115381 bei der OSPA Rostock
Mandatsreferenz	besteht aus: FSV-IhrNachnameMandatsdatum
Mandatsreferenz Freiwillige Selbstverpflichtung	
Name, Vorname des Kindes*:	
Betrag*: <input type="radio"/> mind. 10,00 €/ Monat <input type="radio"/> mind. 120,00 €/ Jahr oder <input type="radio"/> einen höheren Betrag und zwar: _____ EURO/ Monat oder _____ EURO/ Jahr	Beginn, Termine, Laufzeit*: <input type="radio"/> Lastschrift jeweils zum 15. des Monats <input type="radio"/> Lastschrift jeweils zum 01.10. d. Jahres beginnend ab dem*: _____ (Monat/ Jahr) Bei Austritt des Kindes aus der Schule und Beendigung der Spendenzahlung ist eine schriftliche Abmeldung, spätestens zum jeweiligen Schuljahresende erforderlich.
SEPA- LASTSCHRIFT- MANDAT Ich ermächtige den Christlichen Schulverein Bad Doberan e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Christlichen Schulverein Bad Doberan 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.	

Kontoinhaber Name, Vorname*	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort*	
IBAN*	DE ____ ____ ____ ____ ____ ____
Bank/ BIC	

* Angaben sind zwingend notwendig.

BITTE BEIDE SEITEN BEACHTEN!

 Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber*