

Beitrittserklärung in den Förderverein



	Marketon Comment of the Comment	Änderung
Gemeinschaftsse Jahresbeitrag Famili		Gymnasium Jahresbeitrag Familie 24,- €
er Förderverein erhebt gemäß Art. e zur Verfolgung der Vereinsziele u ame, Anschrift, Geburtsdatum, Bar	ind für die Betreuung	
Antragsteller/in bzw. Erziehu	ıngsberechtigter	(bitte immer vollständig und leserlich ausfüllen)
Familienname		Geburtsdatum männl
Vorname		Telefon
Straße, Hausnummer	*	E-mail
PLZ, Wohnort		Ort, Datum, Unterschrift
Schüler/in (bitte immer vollständig au	istullen)	
	name	Geburtsdatum Klasse
Name Vor		Geburtsdatum Klasse
Name Vor	name	Geburtsdatum Klasse männi
Name Vor Name Vor Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich den Fördervere	name name ein bis auf Widerruf alle	Geburtsdatum Klasse männi Geburtsdatum Klasse Geburtsdatum Klasse e fälligen Kosten (Mitgliedsbeiträge und Spenden)
Name Vor Name Vor Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich den Fördervere zu Lasten des nachstehend genannter	name name ein bis auf Widerruf alle	Geburtsdatum Klasse männi Geburtsdatum Klasse Geburtsdatum Klasse e fälligen Kosten (Mitgliedsbeiträge und Spenden)
Name Vor Name Vor Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich den Fördervere	name name ein bis auf Widerruf alle n Kontos einzuziehen.	Geburtsdatum Klasse männi Geburtsdatum Klasse Geburtsdatum Klasse e fälligen Kosten (Mitgliedsbeiträge und Spenden)
Name Vor Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich den Fördervere zu Lasten des nachstehend genannter Bankverbindung: IBAN Kontoinhaber	mame ein bis auf Widerruf allen Kontos einzuziehen. Swift-BIC:	Geburtsdatum Klasse männi Geburtsdatum Klasse Geburtsdatum Klasse e fälligen Kosten (Mitgliedsbeiträge und Spenden)

FORSTER

GEMEINSCHAFTSSCHULE IM BZN

Anmeldung zum Kursangebot



Bitte für jede/n Schüler/in und jedes Kursangebot eine separate Anmeldung ausfüllen! Ich bin Schüler von:

Gemeinschaftssc	hule	Gymnasium
Hiermit melde ich mich verbind	dlich an: (bitte imm	ner vollständig und leserlich ausfüllen)
Familienname		☐ männlich ☐ weiblich Geburtsdatum
Vorname	•••••	Telefon
Straße, Hausnummer		E-mail
PLZ, Wohnort		Schule / Klasse
		Reutlinger Gutschein (siehe Seite 4)
		Ich bin bereits Mitglied im F\u00f6rderverein bzw. eine Beitrittserkl\u00e4rung liegt bei.
Ort, Datum, Unterschrift		Ich möchte kein Mitglied in einem Förderverein werden.
Der Förderverein erhebt gemäß Art.	6 Abs.1 lit b) DS-G	VO nur solche Daten,
die für die Verwaltung des Kursangel	oots notwendig sind	
Ich wähle folgendes Ganztage (Anmeldeinformationen sind auf Seite Kursnummer		gebot:
, and an		
Kursname		
Einzugsermächtigung		
Hiermit ermächtige ich den Förderverein zu Lasten des nachstehend genannten K	bis auf Widerruf alle ontos einzuziehen.	fälligen Kosten (Mitgliedsbeiträge und Spenden)
Bankverbindung:	Swift-BIC:	
IBAN		
Kontoinhaber	Datum	Unterschrift
Bitte mit Druckbud	hstaben und gut	leserlich ausfüllen - Danke !
Spende € ☐ einma	lig	Spende € ☐ jährlich



Verlässliches Betreuungsangebot



Gemeinschaftsschule	Gymnasium
Hiermit melde ich mich verbindlich an: (bitte im	nmer vollständig und leserlich ausfüllen)
Familienname	Geburtsdatum männlich
Vorname	Telefon
Straße, Hausnummer	E-mail
PLZ, Wohnort	Schule / Klasse Reutlinger Gutschein (siehe Seite 4)
	Ich bin bereits Mitglied im Förderverein bzw. eine Beitrittserklärung liegt bei.
Ort, Datum, Unterschrift	Ich möchte kein Mitglied in einem Förderverein werden.
	01/0
Der Förderverein erhebt gemäß Art. 6 Abs.1 lit b) DS-0 die für die Verwaltung des Kursangebots notwendig sir	
die für die Verwaltung des Kursangebots notwendig sin	
die für die Verwaltung des Kursangebots notwendig sir Betreuungs-Angebot Studienzentrum:	nd.
die für die Verwaltung des Kursangebots notwendig sir Betreuungs-Angebot Studienzentrum: Ich möchte, dass mein Kind an folgenden Tagen	bis maximal 16 Uhr im Studienzentrum
	bis maximal 16 Uhr im Studienzentrum
Betreuungs-Angebot Studienzentrum: Ich möchte, dass mein Kind an folgenden Tagen betreut wird. Die Kosten betragen pro Schulhalb	bis maximal 16 Uhr im Studienzentrum jahr 16 € pro Tag (für Mitglieder 12 €).
Betreuungs-Angebot Studienzentrum: Ich möchte, dass mein Kind an folgenden Tagen betreut wird. Die Kosten betragen pro Schulhalb	bis maximal 16 Uhr im Studienzentrum jahr 16 € pro Tag (für Mitglieder 12 €).
Betreuungs-Angebot Studienzentrum: Ich möchte, dass mein Kind an folgenden Tagen betreut wird. Die Kosten betragen pro Schulhalbi Mo Di Mi Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich den Förderverein bis auf Widerruf all	bis maximal 16 Uhr im Studienzentrum jahr 16 € pro Tag (für Mitglieder 12 €). Do
Betreuungs-Angebot Studienzentrum: Ich möchte, dass mein Kind an folgenden Tagen betreut wird. Die Kosten betragen pro Schulhalbi Mo Di Mi Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich den Förderverein bis auf Widerruf all	bis maximal 16 Uhr im Studienzentrum jahr 16 € pro Tag (für Mitglieder 12 €). Do
Betreuungs-Angebot Studienzentrum: Ich möchte, dass mein Kind an folgenden Tagen betreut wird. Die Kosten betragen pro Schulhalbi Mo Di Mi Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich den Förderverein bis auf Widerruf all zu Lasten des nachstehend genannten Kontos einzuziehen	bis maximal 16 Uhr im Studienzentrum jahr 16 € pro Tag (für Mitglieder 12 €). Do
Betreuungs-Angebot Studienzentrum: Ich möchte, dass mein Kind an folgenden Tagen betreut wird. Die Kosten betragen pro Schulhalb Mo Di Mi Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich den Förderverein bis auf Widerruf all zu Lasten des nachstehend genannten Kontos einzuziehen Bankverbindung: Swift-BIC:	bis maximal 16 Uhr im Studienzentrum jahr 16 € pro Tag (für Mitglieder 12 €). Do le fälligen Kosten (Mitgliedsbeiträge und Spenden) . Unterschrift