



Pestalozzistr. 12  
50354 Hürth  
Tel. 0 22 33 – 97 45 70  
Fax 0 22 33 – 97 45 717  
foerderverein-dhs@outlook.de  
www.kgs-deutschherrenscheule.de

**Wir** für die **Kinder** von der **DHS**

Der Förderverein der Deutschherrenscheule Hermülheim e.V. besteht bereits seit 1997. Er wurde von Eltern und Lehrern gemeinsam gegründet, um unsere Kinder zu unterstützen.

Ob durch Ihren aktiven Beitrag im Rahmen von Veranstaltungen oder mit Ihrer finanziellen Unterstützung ab 1 EUR im Monat - das Maß Ihrer Mitgliedschaft bestimmen Sie selbst.

Für Ihre Fragen, Anliegen und Ideen wenden Sie sich gerne an uns:

[foerderverein-dhs@outlook.de](mailto:foerderverein-dhs@outlook.de)

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Internetseite:

[www.kgs-deutschherrenscheule.de](http://www.kgs-deutschherrenscheule.de)

Spendenkonto des Fördervereins bei der Raiffeisenbank Frechen-Hürth  
IBAN: DE 26 3706 2365 0103 5380 17 BIC: GENODED1FHH

## Anmeldeformular - bitte in Druckschrift ausfüllen -

Ich möchte Mitglied des Fördervereins der Deutschherrenschnule werden:

---

Name, Vorname des Mitglieds

Geburtsdatum

---

Anschrift

---

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

---

Name, Vorname des Kindes

Ich leiste einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von:

- 12,00 € (Mindestbeitrag)                       50,00 €
- 25,00 €     \_\_\_\_\_ €
- Die Mitgliedschaft wird von mir durch schriftliche Kündigung beendet.
- Die Mitgliedschaft endet automatisch mit der Beendigung der Schulzeit meines/r Kindes/r an der DHS

---

Ort / Datum

Unterschrift des Mitglieds

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 66ZZZ00000331394

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein der Deutschherrenschnule e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Deutschherrenschnule e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung ab 01.11. des jeweiligen Jahres

---

Name der Bank

---

IBAN

BIC

---

Ort/Datum

Unterschrift

Hinweise zur Erhebung, Verarbeitung und Übermittlung personenbezogener Daten finden Sie auf unserer Internetseite.