

# Mitgliedsantrag

## Verein der Freunde und Förderer

der Janosch-Grundschule  
Troisdorf-Oberlar e.V.  
gegründet 1988  
Magdalenenstr. 12a , 53842 Troisdorf  
Tel.: 02241-4 14 52



## Ihre Ansprechpartner

Vorsitzender: **Martina Cessan**

Stellvertreterin: **Sabrina Peters**

Schatzmeisterin: **Jan Ruppert**

Schriftführerin: **Jan Günther**

Beisitzer: **Jessica Giebel**

Schulpflegschafts-  
vorsitzende: **Sabrina Peters**

Stell. Vorsitzende: **Jörn Diehl**

Schulleitung: **Jessica Giebel**

### Postanschrift:

Verein der Freunde und Förderer der Janosch-  
Grundschule Troisdorf-Oberlar e.V  
c/o  
Janosch-Grundschule  
Magdalenenstr. 12a  
53842 Troisdorf  
Telefon: 02241-4 14 52

[www.janosch-grundschule.de/foerderverein](http://www.janosch-grundschule.de/foerderverein)  
[foerderverein@janosch-grundschule.de](mailto:foerderverein@janosch-grundschule.de)

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Verein der Freunde und Förderer der Janosch-Grundschule Troisdorf-Oberlar e.V.“. Ich bezahle als jährlichen Mitgliedsbeitrag: \_\_\_\_\_ € (Mindestens 12€). Der Jahresbeitrag soll am Ende des Schuljahres \_\_\_\_\_ von meinem Konto abgebucht werden. Bei einer befristeten Mitgliedschaft soll der Jahresbeitrag letztmalig am 15.11. des Jahres eingezogen werden. **Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adresse, Email-Adresse, Kontoverbindung (bei Lastschriftermächtigung).**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, E-Mail-Adresse, Kontoverbindung (bei Einzugsermächtigung). **(Um die Abwicklung der Kontoführung für den Förderverein zu vereinfachen, bitten wir Sie um eine Einzugsermächtigung.)**

Name, Vorname (Eltern) \_\_\_\_\_ Name des Kindes \_\_\_\_\_

An den \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ PLZ/ Ort \_\_\_\_\_  
Verein der Freunde und Förderer der Janosch-Grundschule Troisdorf-Oberlar e.V.

Troisdorf-Oberlar e.V.  
Magdalenenstr. 12a

53842 Troisdorf

Ort/ Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_

✂

## Ein Förderverein für unsere Schule...

- um Anschaffungen von Lehr- und Arbeitsmaterial sowie die digitale Ausstattung zu unterstützen;
- für die Finanzierung der jährlichen „Theater-AG“ und anderer Veranstaltungen für unsere Kinder;
- für das Mitfinanzieren von größeren Anschaffungen z.B. der Spielgeräteausrüstung, bei Projekten oder zur Pausenhofgestaltung ...



## Werden auch Sie Mitglied, weil ...

- auch Ihr Kind davon profitiert;
- erst der Förderverein wichtige Veranstaltungen und Anschaffungen für die Schule möglich macht;
- Sie Ihre Spende von der Steuer absetzen können!

Wir sind vom Finanzamt Siegburg, als gemeinnützig anerkannt und nach § 5 Abs. 1 Nr. 9 des Körperschaftsteuergesetzes von der Körperschaftsteuer befreit. Wir können vom Finanzamt anerkannte Spendenbescheinigungen ausstellen. Sprechen Sie uns an!

### Spendenkonto

**IBAN:** DE41 3705 0299 0027 0010 80  
**BIC:** COKSDE33XXX

bei der Kreissparkasse Köln

## SEPA- Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE35ZZZ00000995917**

**Die Mandatreferenz(wird separat mitgeteilt) entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug)**

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde und Förderer der Janosch-Grundschule Troisdorf-Oberlar e.V., bei Fälligkeit (15.11.) den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag per Lastschrift zu Lasten des nachstehenden Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer der Janosch-Grundschule Troisdorf-Oberlar e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Einzugsmächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Name, Vorname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ Name der Bank \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ort/ Datum und Unterschrift