

**Schulförderungsverein des früheren Staatsgymnasiums Chemnitz e.V.**  
des jetzigen Karl-Schmidt-Rottluff-Gymnasiums



## Beitrittserklärung

Unterstützen Sie die Arbeit des Vereins durch Ihre Beiträge und nutzen Sie die Gelegenheit, aktiv an der Entwicklung des Schulgeschehens mitzuwirken.

Mit Ihrer Mitgliedschaft fördern Sie Projekte, wie die Ausgestaltung der Schule, die Teilnahme an Klassenfahrten und Exkursionen sowie Sportwettkämpfe und Konzerte.

Der Verein unterstützt u.a. schulische Belange aller Art und gewährt finanzielle Unterstützung:

- für den Schülerplaner für die neuen Klassen 5, den sie am ersten Schultag erhalten
- für den Kauf von Büchern oder Gutscheinen für die Abiturienten und auszeichnungswürdige Schüler
- bei Klassenfahrten nach Antragstellung durch die Eltern
- beim Besuch von Partnerschulen im Ausland
- bei Anschaffungen für die Schule
- bei Wettbewerben („Jugend debattiert“, Physikolympiade, Zeichenwettbewerb, Chemiewettbewerb, ...)

---

(Name)	(Vorname)	(Geburtsname)	(Geb.-Datum)	(Beruf)
(Straße, Hausnummer)		(PLZ, Wohnort)	(Rufnummer)	

E-Mail- Adresse: .....@.....

1. Der Unterzeichner erklärt hierdurch den Beitritt zum **Schulförderungsverein des früheren Staatsgymnasiums Chemnitz e.V.** dem jetzigen **Karl-Schmidt-Rottluff-Gymnasium**. Gleichzeitig wird die Bereitschaft erklärt, den Jahresbeitrag gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung von derzeit 18,00 € zu entrichten. Dieser Betrag kann gemäß einseitigem SEPA-Lastschriftmandat vom Konto des Unterzeichners abgebucht werden.

2. Der Unterzeichner erklärt, dass er zusätzlich zum obigen Regelbeitrag einen Betrag von .....€ jährlich dem Schulförderungsverein zur Verwendung gemäß Satzungszweck spendet. Er bittet bei Beträgen ab 50,00 € um Überlassung einer Spendenbescheinigung für gemeinnützige Zwecke. Für Spenden unter 50,00 € genügt die Angabe des Verwendungszwecks auf dem Zahlungsbeleg.

**Sparkasse Chemnitz:      IBAN: DE72 8705 0000 3501 0097 46**  
**BIC: CHEKDE81XXX**

3. Verbindung zur Schule (jetzt Karl-Schmidt-Rottluff-Gymnasium)
- Ich bin/war ehemalige(r) Schüler(in) / Lehrer(in) in der Zeit von ..... bis .....
  - Ich bin derzeitige(r) Lehrer(in) der Schule
  - Ich bin ein Elternteil einer derzeitigen Schülerin bzw. eines derzeitigen Schülers
  - Ich möchte als außerschulischer Förderer beitreten

4. Ich willige ein, dass der Schulförderungsverein des früheren Staatsgymnasiums Chemnitz e. V. als verantwortliche Stelle, die im Mitgliederantrag erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Anschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

---

(Ort, Datum)	(Unterschrift)
--------------	----------------

SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite

# Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats

Anschrift des Zahlungsempfängers

Schulförderungsverein des früheren Staatsgymnasiums Chemnitz e.V.

Straße und Hausnummer: Hohe Straße 25

Postleitzahl und Ort: 09112 Chemnitz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57SFV00000296830

Mandatsreferenz (wird vom Förderverein ausgefüllt):

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:**

wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):** \_\_\_\_\_

**Anschrift des Zahlungspflichtigen**

**Straße und Hausnummer:**

\_\_\_\_\_

**Postleitzahl und Ort:** \_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE.....

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

.....DE .....

**Name der Bank:**

**Ort:** \_\_\_\_\_ **Datum :** \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

\_\_\_\_\_