Änderung der Stammdaten

bitte per E-Mail an
foerderverein@mws-mainz.de
oder per Post an oben rechts genannte Adresse
Anleitung E-Mailversand: Bitte Formular als pdf-Datei speichern. Danach als Anlage per E-Mail versenden.

Förderverein der Eltern, Ehemaligen und Freunde der Maria Ward-Schule e.V. Mainz
Ballplatz 3, 55116 Mainz
Vorsitzende: Monika Wieland-Berger
Tel: 06131 260123
E-mail: foerderverein@mws-mainz.de
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 90ZZZ00000191573
Bankverbindung:
IBAN: DE41 3706 0193 4004 1130 18

Ich gebe hiermit folgende Änderung meiner Daten bekannt.

Name des Mitgliedes | Vorname des Mitgliedes | Geburtsdatum

Straße | Nr. | Geb.name der Mutter | ehemalige Schülerin von - bis

PLZ | Ort | E-Mail | Telefon oder Mobil

Meine Tochter ist Schülerin der MWS ☐ ja ☐ nein

Wenn "ja" bitte aus-füllen >> Name der Tochter | Vorname der Tochter | Klasse | Geb.datum Tochter

Name des Lebenspartners | Vorname Lebenspartner | Geburtsdatum Lebenspartner

Mitgliedsbeitrag

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag* von: ☐ jährlich ☐ monatlich

* Empfohlener Mitgliedsbeitrag: monatlich mindestens 60,00 € pro Schülerin, jährlich 720,00 € nach der Devise 2,00 € pro Tag. Die Beiträge sind steuerlich absetzbar. Eine Spendenbescheinigung für Beträge über 300,00 € erhalten Sie auf elektronischem Weg an die angegebene E-Mail Adresse. Die Satzung des Vereins finden Sie auf der Homepage.

Einverständniserklärung

☐ Ich bin damit einverstanden, dass alle vorstehenden, personenbezogenen Daten im Wege der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert, verarbeitet und schulintern zur ordnungsgemäßen Durchführung des Vereinszwecks genutzt werden. Die personenbezogenen Daten dürfen auch nach Beendigung des Schulverhältnisses / Austritt aus dem Verein weiter gespeichert bleiben (z.B. für Jubiläums- / Ehemaligentreffen).

....
Ort / Datum **Unterschrift**

Sepa Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger ID und Ihre Mandatsreferenz wird durch eine Änderung der Bankverbindung nicht geändert.

Ich ermächtige den Förderverein der Eltern, Ehemaligen und Freunde der MWS e.V. bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meine Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich kann dieses SEPA-Lastschriftmandat jederzeit ohne Angabe von Gründen ganz oder teilweise wiederrufen.

Kontoinhaber (Name) | Kontoinhaber (Vorname)

IBAN | BIC

☐ jährlich zum 15.02.
bei Einschulung
einmalig zum 15.10.

☐ monatlich zum 15.

....
Ort / Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**