Leeren DRUCKEN Speichern

Förderverein
für die freie Grundschule Das Forscherhaus e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Der Förderverein für die freie Grundschule Das Forscherhaus e.V. weist gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und –betreuung die nachfolgenden Daten der Mitglieder in Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Geschlecht, Anschrift, E-Mail-Adresse, Bankverbindung.

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Geschlecht: ☐ Männlich ☐ weiblich ☐ andere

Vor- und Nachname: _____

Anschrift: _____

PLZ und Ort: _____

E-Mail: _____

☐ Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im ***Förderverein für die freie Grundschule Das Forscherhaus e.V.***

Ich verpflichte mich, einmal jährlich zum 01. 02. den Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- ◉ € 24,-
- ○ € 48,-
- ○ € 96,- bzw.

Bitte untenstehendes SEPA-Mandat ausfüllen!

- ○ € _____ (mind. € 24,-) zu bezahlen.

Der Förderverein ist aufgrund seiner anerkannten Gemeinnützigkeit berechtigt, für Spenden Zuwendungsbescheinigungen auszustellen.

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz:

☐ Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der o.g. personenbezogenen Daten durch den Verein, insbesondere dem Vorstand, zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Eine automatische Löschung der Daten ist nicht vorgesehen. Ebenso werden meine Daten nicht an Dritte weitergegeben. Mir ist bekannt, dass der Beitrittserklärung ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

☐ Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

_____ _____
Ort/ Datum Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat ☐

Förderverein für die freie Grundschule Das Forscherhaus e.V.
-Zahlungsempfänger-

Gläubigeridentifikationsnummer: DE03ZZZ00000916468
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer im Förderverein

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, den Mitgliedsbeitrag i.H.v. 24,00 € von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Der Beitrag wird jeweils zum 01.02. eines Jahres eingezogen.**

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des/der Zahlungspflichtigen

(Kontoinhaber): _____
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl und Ort: _____
IBAN: _____
BIC: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift / en Kontoinhaber

Bitte geben Sie Ihre ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung sowie das untere Lastschriftmandat zur Weiterleitung an den Förderverein im Schulbüro ab.

Leeren DRUCKEN Speichern