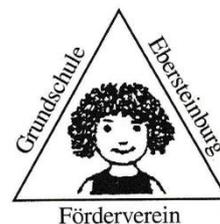


Aufnahmeantrag des Förderverein Grundschule Ebersteinburg e.V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Fördermitglied in den Förderverein Grundschule Ebersteinburg e.V.

Die Satzung ist unter schule-ebersteinburg.de/fv_gs_satzung.html abrufbar.

Name *: _____ Vorname *: _____
Straße **: _____
PLZ **: _____ Ort **: _____
Telefon: _____ E-Mail **: _____

Gemäß §5 der Satzung ist ein Mitgliedsbeitrag zu entrichten. Die Mindesthöhe wird von der Mitgliederversammlung festgelegt und beträgt derzeit 10,- EUR pro Jahr. Wenn Sie den Förderverein durch die Entrichtung eines höheren Beitrags unterstützen möchten, tragen Sie den gewünschten Jahresbeitrag bitte hier ein: _____ EUR.

Der Jahresbeitrag für das erste Jahr wird mit Eintritt fällig, danach zum Beginn des Geschäftsjahres (jeweils am 1. August).

Bei Erteilung eines Lastschriftmandats erfolgt der Einzug jährlich zum 01.12.

Ort, Datum*

Unterschrift des Mitglieds*

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE09ZZZ00001546084**

Ich ermächtige den Förderverein Grundschule Ebersteinburg e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenznummer wird mir in Kürze mitgeteilt.

Kreditinstitut: _____
IBAN: _____
Kontoinhaber: _____

Mir ist bekannt: 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.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Einwilligung zur Datennutzung Die Datenschutzerklärung ist unter schule-ebersteinburg.de/fv_gs_datenschutz.html abrufbar.

Ich möchte zu folgenden Anlässen informiert/kontaktiert werden: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bitte kontaktieren Sie mich primär
(Bitte Zutreffendes ankreuzen und Daten oben angeben)

- Veranstaltungen des Fördervereins
 Newsletter / Infobrief

- per Post
 per E-Mail

Mir ist bewusst, dass meine Daten nur für die gewählten Zwecke sowie zur Mitgliederverwaltung, zur Verwaltung der Beiträge sowie zur Einladung zur Mitgliederversammlung verarbeitet werden und dass ich die zusätzliche Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

*) Pflichtfeld

**) Bitte beachten Sie, dass wir entweder Ihre Postanschrift oder Ihre E-Mail-Adresse benötigen, um uns mit Ihnen in Verbindung setzen zu können.