

Beitritts-Erklärung

Ja, ich möchte Mitglied im Förderverein **EXTRA Kinder + Eltern + Schule Rübgarten e.V.** werden

Name, Vorname (Eltern)	
Name des Kindes	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Email	

Mitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Familienmitglied (25,-- €/Jahr)
- Passivmitglied (12,50 €/Jahr)

Ich verpflichte mich, den vom Verein festgelegten Jahresbeitrag zu leisten. Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird bis zum 31. Oktober des jeweiligen Jahres von der Bank per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

- Ich möchte dem Verein eine **einmalige** bzw. **jährliche** Spende in Höhe von €
zukommen lassen. (nicht Zutreffendes bitte streichen).

Ort, Datum Unterschrift

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000686679 Mandatsreferenz: (z.B. „Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr. xxxx“)

Ich ermächtige den Verein EXTRA Kinder + Eltern + Schule Rübgarten e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Verein EXTRA Kinder + Eltern + Schule Rübgarten e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Kreditinstitut:

BLZ:

BIC:

Konto-Inhaber:

Konto-Nr.:

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datenschutz

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung, sowie Veröffentlichung von Namen meiner Personenbezogenen Daten, ausschließlich zu Vereinszwecken, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten und deren Streichung zu veranlassen.

Ort, Datum Unterschrift

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)