Ein Bild, das Text, Grafiken, Logo, Clipart enthält.

Automatisch generierte Beschreibung

**Beitrittserklärung**

Ordentliches Mitglied / Fördermitglied

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | **Vorname** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Straße** | **Hausnummer** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PLZ** | **Ort** |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-Mail** | **Geburtsdatum** |

Datenschutzhinweis: Mit dieser Beitrittserklärung willige ich ein, dass die angegebenen Daten verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind. Eine darüber-hinausgehende Datenübermittlung an Dritte, außerhalb des Fördervereins der Hans-Sauer-Grundschule e.V., findet nicht statt.

**Mitgliedschaft**

Ordentliches Mitglied Jahresbeitrag 24 €

Fördermitglied Jahresbeitrag \_\_\_ € (mind. 5€)

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontoinhaber** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kreditinstitut** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IBAN** | **BIC** |

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate for SEPA Core Direct Debit Scheme)

Ich ermächtige den o.g. Förderverein der Hans-Sauer-Grundschule e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Hans-Sauer-Grundschule gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen – beginnend ab Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Falls eine Rücklastschrift durch mangelnde Deckung meines Kontos oder durch das Nicht-Mitteilen einer Konto-Änderung verursacht wird, gehen die Kosten zu meinen Lasten. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der Förderverein der Hans-Sauer-Grundschule e.V. mich über den Einzug unter Angabe der Gläubiger-Identifikationsnummer und der Mandatsreferenznummer unterrichten.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift