

Förderverein der Grundschule Kattenvenne e.V.

Auf den Kämpen 2
49536 Lienen-Kattenvenne
E-Mail: fvgskattenvenne@gmx.de



Beitrittserklärung

Ich,

Vorname, Name _____

Anschrift _____

Mobilnummer *) _____

E-Mail *) _____

*z.B. für die Versendung der Einladung für die Mitgliederversammlung

trete dem „Förderverein der Grundschule Kattenvenne e.V.“ (im Folgenden: Verein) als ordentliches Mitglied bei. Die Satzung des Vereins kann an der Grundschule Kattenvenne eingesehen werden.

Ich ermächtige den Verein, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von:

(bitte ankreuzen)

_____ € / 50,00 € / 36,00 € / 18,00 € 12,00 € (Mindestbeitrag)

bis auf weiteres von meinem Konto einzuziehen.
(anliegende Einzugsermächtigung bitte ausfüllen)

Die Mitgliedschaft beginnt sofort und endet mit einer schriftlichen Kündigung durch das Mitglied zum Jahresende. (Ein Widerspruch gegen eine Lastschrift bei der Bank gilt nicht als Kündigung.)

Der Verein verarbeitet Ihre Daten nur so lange, wie es zur Erfüllung der Vereinsarbeit (Verwaltung der Vereinsmitgliedschaft, Einzug der Mitgliedsbeiträge) oder geltender Rechtsvorschriften erforderlich ist.

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden, personenbezogenen Daten sowie der besonderen Arten personenbezogener Daten (EU-DSGVO) einverstanden.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort ; Datum

Unterschrift

Förderverein der Grundschule Kattenvenne e.V.

Auf den Kämpen 2
49536 Lienen-Kattenvenne

E-Mail: fvgskattenvenne@gmx.de

Gläubiger ID: DE22ZZZ00000949979



Einzugsermächtigung

Bankeinzugsermächtigung nach SEPA-Verfahren (SEPA-Lastschriftmandat)

Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule Kattenvenne e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag jeweils zum 1.12. jeden Jahres mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mein gewählter Mitgliedsbeitrag: (bitte ankreuzen)

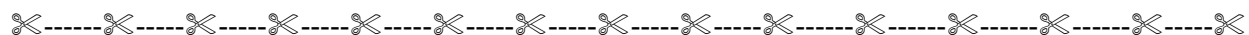
_____ € / 50,00 € / 36,00 € / 18,00 € 12,00 € (Mindestbeitrag)

_____/_____
Geldinstitut (Name) BIC

DE ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
IBAN

_____/_____/_____/_____
Kontoinhaber Straße PLZ Ort

Ort ; Datum Unterschrift



Dieser Abschnitt ist für Sie:

_____ €

Mein gewählter jährlicher Mitgliedsbeitrag (Bankeinzug jeweils zum 1.12. jeden Jahres)

Kontakt:

Förderverein der Grundschule Kattenvenne e.V.

Auf den Kämpen 2

49536 Lienen-Kattenvenne

E-Mail: fvgskattenvenne@gmx.de

Gläubiger ID: DE22ZZZ00000949979