

Beitrittserklärung

Förderverein der Steinäcker-Schule



MITGESTALTEN

MITHELFEN

***Schule
unterstützen und fördern***

Vorsitzende
Frau Marion Stehle
Grabenäcker 14
72411 Bodelshausen

1. Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum **FÖRDERVEREIN der Steinäcker-Schule Bodelshausen e.V.**

--	--	--	--

Vor- u.Name1 / Vor-u. Zuname2 :

Geburtsdatum 1 u. 2.:

Telefon:

--	--

Anschrift:

E-Mail

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, jährlich den von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitrag von 12,- Euro für Erwachsene, 3,- Euro für Schüler und 20,- Euro für Familien zu Beginn des Kalenderjahres zu überweisen.

Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Mir/Uns 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:

--	--

elektronische oder handschriftliche Unterschrift/en:

2. SEPA-Lastschriftmandat-Erklärung

Name des Zahlungsempfängers:

Förderverein der Steinäcker-Schule Bodelshausen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Grabenäcker 14, 72411 Bodelshausen

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE49ZZZ00001457676

Ich/wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

--

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

--

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)

--

BIC (8 oder 11 Stellen) Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnen

--

Ort/Datum:

--	--

elektronische oder handschriftliche Unterschrift/en des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)