

BEITRITTSERKLÄRUNG

Förderverein städtische Grundschule Lockhausen Bad Salzuflen e.V.
Schötmarsche Str. 2 · 32107 Bad Salzuflen



Hiermit erkläre ich meinen / erklären wir unseren Beitritt zum Förderverein der städtischen Grundschule Lockhausen Bad Salzuflen e.V.

Vorname / Nachname oder Name / Bezeichnung der juristischen Person

Straße

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Name / Vorname (Kontoinhaber/in)

IBAN

BIC

Mit der Speicherung meiner/unserer Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin ich/sind wir einverstanden. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung), Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung ist nicht statthaft. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie der Zweck der Speicherung, Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Die Mitgliedschaft ist fortlaufend. Die Mitgliedschaft verlängert sich um ein Kalenderjahr, wenn nicht einen Monat vor Jahresende schriftlich gekündigt wurde. Von der Satzung habe ich/haben wir Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an. Die Satzung kann im Internet eingesehen werden unter www.grundschule-lockhausen.de/foerderverein.

MITGLIEDSBEITRAG

Ich unterstütze/Wir unterstützen den Fördervereins mit einem Jahresbetrag von _____ EUR (Mindestbetrag 12 EUR). Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Lastschriftverfahren (erstmalig im Beitrittsmonat, die folgenden Jahresbeiträge werden danach ohne weitere Zahlungsaufforderung jährlich zum 15. Februar eingezogen).

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein städtische Grundschule Lockhausen Bad Salzuflen e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ0000173050 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein der städtischen Grundschule Lockhausen Bad Salzuflen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungstermin: jährlich zum 15.02



Ort / Datum

Unterschrift (Kontoinhaber/in)