

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Wohnort, PLZ: _____
Straße: _____
Telefon: _____
Email: _____

die Aufnahme in den Förderverein Grundschule Lühnde e.V. ab dem

T	T	.	M	M	.	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Jahresbeitrag EUR _____ (Mindestbeitrag EUR 12,00)

und erkenne die Satzung an. Die unten stehenden Hinweise zur Datennutzung habe ich zur Kenntnis genommen.

✘

Ort, Datum, Unterschrift

Wir werden zukünftig unsere Mitgliedsbeiträge per SEPA-Basis-Lastschrift zum folgenden Termin einziehen:

Jahresbeitrag am **01. Dezember des Jahres*** rückwirkend

*Die Mitgliedschaft endet nicht automatisch. Eine Kündigung hat in jedem Fall zu erfolgen. Diese muss schriftlich an den Vorstand gerichtet werden und ist mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende des Geschäftsjahres einzureichen, ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr. Sollte dieses Datum nicht auf einen Geschäftstag fallen, so ist der nächste Geschäftstag maßgeblich, der auf den angegebenen Fälligkeitstag folgt.

Ich willige ein, dass der Förderverein Lühnde e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeiten und nutzen darf. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Förderverein Grundschule Lühnde, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Grundschule Lühnde auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN (22 Stellen)												
D	E											

BIC (mind. 8 / max. 11 Stellen)										
				D	E					

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

✘

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers