DIE W☺HLFÜHLSCHULE
Förderverein der Grundschule Eppelborn e. V.
www.foerderverein-eppelborn.de
kontakt@foerderverein-eppelborn.de

Beitrittserklärung

Ich / wir erkläre(n) den Beitritt zum Schulförderverein
„Die Wohlfühlschule – Förderverein der Grundschule Eppelborn e.V.“
und erkenne(n) die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Name ……

Vorname …….

Straße ……

Ort ……

Telefon privat ……

Telefon mobil ……..

Email ……

Mitgliedsnummer
Mandatsreferenz …….…… (wird vom Verein eingetragen)

Gläubiger-Identifikationsnummer Förderverein: DE05ZZZ00000315420

Ich / wir leiste(n) einen jährlichen Beitrag von € …… .
(Der jährliche Mindestbeitrag beträgt zur Zeit 6 Euro)

Datenschutz

Wir verpflichten uns mit Ihren persönlichen Daten sorgsam und nach aktuellsten EU Richtlinien (DSGVO) vertraulich umzugehen.
Eine entsprechende Datenschutzerklärung stellen wir auf unseren Internetseiten unter www.foerderverein-eppelborn.de/Datenschutz zu Ihrer Verfügung.

Mit dem Beitritt erklären Sie sich mit unseren Datenschutzrichtlinien einverstanden.

☐ Ich / wir wünsche(n) eine Spendenquittung über den Mitgliedsbeitrag

☐ Ich / wir möchten gerne per eMail über aktuelle Projekte informiert werden

☐ Ich / wir möchten gerne aktiv an verschiedenen Aktionen (Sportfest, Schulfest, (Schulbücherei, Gesundes Frühstück) teilnehmen und mithelfen

☐ Zur besseren Kommunikation darf meine Handynummer verwendet werden, um über einen Messanger (wie beispielsweise What‘sApp) mit mir zu kommunizieren

DIE W☺HLFÜHLSCHULE
Förderverein der Grundschule Eppelborn e. V.
www.foerderverein-eppelborn.de
kontakt@foerderverein-eppelborn.de

SEPA Lastschrift

Vereinsbeitrag

Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule Eppelborn e.V. jährlich im September Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Grundschule Eppelborn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kto.Nr: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BLZ: ☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BANK: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ort, Datum

Unterschrift