



Verein der Freunde der Grundschule Wittorf e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied des Vereins der Freunde der Grundschule Wittorf e. V., Neumünster.

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Straße:
PLZ:	Ort:
Telefon:	E-Mail:

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Informationen, z. B. Einladungen, Protokolle oder andere Mitteilungen und Bekanntmachungen ausschließlich an die o. g. E-Mail-Adresse übermittelt. (ggf. bitte streichen)

Die aktuelle Satzung des Vereins habe ich erhalten und erkenne sie an.

€ Ich unterstütze den Verein mit dem von der Mitgliederversammlung jeweils festgelegten Mindestbeitrag (Stand Mai 2021: EUR 12,00 pro Jahr).

€ Ich unterstütze den Verein mit einem Jahresbeitrag von EUR _____, wenigstens aber mit dem von der Mitgliederversammlung jeweils festgelegten Mindestbeitrag (Stand Mai 2021: EUR 12,00 pro Jahr).

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von mir im Zusammenhang mit Vereinsaktivitäten entstehen, im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit des Vereins, für Publikationen des Vereins und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden dürfen. Diese Zustimmung kann ich jederzeit im Einzelfall oder generell widerrufen. (ggf. bitte streichen)

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die von mir gespeicherten Daten zu erhalten. Meine Daten werden unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift



Verein der Freunde der Grundschule Wittorf e. V.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE87ZZZ00002147050

Mandatsreferenz:

(wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde der Grundschule Wittorf e. V., Neumünster, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 15. November eingezogen, sollte dieser Tag auf ein Wochenende fallen erfolgt der Einzug am folgenden Montag.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort
Land

IBAN	BIC
------	-----

Ort und Datum	Unterschrift(en)
---------------	------------------