

Schulverein Grundschule Dorfmark e.V.

(Steuernummer:41/210/00403)

Kassenwart: Christian Allermann

Westendorfer Str. 41 29683 Bad Fallingbostel

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den Schulverein
Grundschule Dorfmark e.V.

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Mailadresse: _____

Ich/wir zahle/n einen Jahresbeitrag von:

6€ (Mindestbeitrag) oder freiwilliger Betrag: _____ €

Laufzeit: bis 20____ oder bis auf Widerruf

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an

- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins

- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze.

Ich richte einen Dauerauftrag ein (fällig bis 01.04. jeden Jahres).

Der Betrag ist zu entrichten an:

Kontoinhaber: Schulvererin

IBAN: DE85 2515 2375 0004 0946 60

BIC: NOLADE21WAL

Ich möchte den Jahresbeitrag von meinem Konto abbuchen lassen.

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Schulverein Grundschule Dorfmark e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schulverein Grundschule Dorfmark 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungsart

Name, Vorname (Kontoinhaber)

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

- Ich spende einmalig einen Betrag von _____ € und zahle diesen auf das genannte Konto (s. Seite 1) ein.
Bitte senden Sie mir eine steuerabzugsfähige Spendenbescheinigung zu.

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Datenschutzbelehrung

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 diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Datum, Ort

Unterschrift