



Schulverein Grundschule Dorfmark e.V.

1. Vorsitzende Josefine Hülsmann – Vierde 16 – 29683 Bad Fallingbostel

Mail: schulverein-grundschule-dorfmark@web.de

(Steuernummer: 41/210/00403)

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den

Schulverein Grundschule Dorfmark e.V.

Mit der Unterschrift auf diesem Mitgliedsantrag erkenne ich die jeweils gültige Vereinssatzung an. Diese kann bei den Vorstandsmitgliedern oder auf der Homepage www.grundschule-dorfmark.de/schulverein/ eingesehen werden. Den Jahresbeitrag von aktuell 6 € oder den höheren, von mir unten festgelegten Betrag, bitte ich von meinem Konto abzubuchen.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nach § 4 der Vereinssatzung spätestens 3 Monate vor Beendigung des Schuljahres schriftlich gegenüber einem Vorstandsmitglied mitzuteilen. Es besteht kein Sonderkündigungsrecht. Oder die Mitgliedschaft endet automatisch mit Austritt meines letzten Kindes aus der GS Dorfmark.

Der Verein weist gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung hier angegebene Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Diesem stimme ich zu. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ/ Ort

Geburtsdatum

Telefon

Email

Laufzeit: bis 20__ vermutliches Grundschulaustrittsjahr meines (letzten) Kindes
 bis auf Widerruf

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schulverein Grundschule Dorfmark e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 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.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Kreditinstitut (Name)

IBAN

Jahres-/ Spendenbetrag (mind. 6 € p.a. – gerne mehr)

Datum, Unterschrift Mitglied **und** ggf. der abweichende Kontoinhaber

