



Antrag auf Mitgliedschaft

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als Aktives Mitglied Fördermitglied im Förderverein der Geschwister-Scholl-Oberschule Bad Laer e.V.

Name, Vorname

Name und Klasse des Kindes (optional)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Email

Gewünschter Jahresbeitrag (min. 10 EUR): 10 EUR 20 EUR 30 EUR _____

Der Beitrag wird jährlich zum 15.10. fällig. Die Mitgliedschaft ist jederzeit zum Ende eines Kalenderjahres kündbar. Sie endet jedoch nicht automatisch mit der Schulentlassung des Kindes. Die Kündigung kann per Mail an info@fv-obsbadlaer.de oder schriftlich an die Postanschrift des Fördervereins erfolgen.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die oben angegebenen Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der o.a. personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Nach dem Austritt werden meine Daten gelöscht. Mir ist bekannt, dass dem Antrag ohne diese Zustimmung nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnr: DE58ZZZ00001101912

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein der Geschwister-Scholl-Oberschule Bad Laer e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

IBAN

BIC

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers