

Förderverein Seespitzschule Röthenbach e. V.

Kontakt:
Carolin Fleischmann
Förderverein Seespitzschule
Röthenbach e. V.
Seespitzstr. 12b
90552 Röthenbach
Tel.: 0152 01462522
vorstand@foerderverein-
seespitzschule.de

Beitrittserklärung zum Förderverein Seespitzschule Röthenbach e. V.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname, Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Handy/Mobilnummer	Geschlecht (m/w/d)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
	Unterschrift

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur in Textform (Post oder E-Mail) möglich. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Schluss eines Geschäftsjahres.

IBAN: DE59 7606 1025 0000 0374 51
BIC: GENODEF1LAU

Datenschutzhinweis

Gemäß Datenschutzgrundverordnung weisen wir Sie darauf hin, dass die von Ihnen in der Beitrittserklärung angegebenen Daten für Verwendungszwecke gespeichert werden. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die Hinweise zum Datenschutz gelesen zu haben und diese zu akzeptieren.

- Ja, mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten für Vereinszwecke erkläre ich mich einverstanden.
- Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Name und E-Mailadresse) zum Zwecke der Information gespeichert und zum Zweck der Kontaktaufnahme genutzt werden. Ich willige ein, dass mich der Förderverein Seespitzschule Röthenbach e. V. per E-Mail über Termine, Aktuelles, Organisatorisches etc. informieren darf.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift

Die Datenschutzerklärung des Förderverein Seespitzschule Röthenbach e. V. finden Sie jederzeit online unter <https://www.foerderverein-seespitzschule.de/Datenschutz/>

Gewählter Jahresbeitrag (bitte ankreuzen oder eigenen Betrag angeben):

<input type="checkbox"/>	12 €	<input type="checkbox"/>	24 €	<input type="checkbox"/>	36 €	<input type="checkbox"/>	Eigener Betrag:	<input type="text"/>	€
--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	-----------------	----------------------	---

Sie können den Jahresbeitrag ganz nach Ihren Bedürfnissen wählen.

Einzugsermächtigung

<input type="text"/>	
Kreditinstitut	
<input type="text"/>	
IBAN	
<input type="text"/>	
BIC	
<input type="text"/>	
Name, Vorname Kontoinhaber*in	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber*in

Ich ermächtige den Förderverein Seespitzschule e.V., den Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer des Fördervereins lautet DE23ZZ00000596008. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Hinweis: Sie können (bei Vereinsaustritt) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

www.foerderverein-seespitzschule.de

Jederzeit spenden per PayPal:



Bitte vollständig ausgefüllt an die Kontaktadresse senden, oder digital unterschrieben per E-Mail an vorstand@foerderverein-seespitzschule.de oder im Sekretariat der Schule abgeben.