



Aufnahmeantrag auf Mitgliedschaft

Förderverein des Elsterschulzentrums Elsterwerda e. V.

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname

Adresse

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail

die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den o. g. Förderverein ab dem _____.

Die Aufnahme wird erst mit Zustimmung des Vorstandes wirksam.

Es ist mir bekannt, dass für die Vereinsmitgliedschaft ein Mitgliedsbeitrag fällig wird. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 30,00 €. Darüber hinausgehende Spenden sind sehr willkommen. Der Bezahlung des Mitgliedsbeitrags erfolgt per Überweisung oder per SEPA-Lastschrift-Verfahren jährlich zum 31.03. eines Jahres.

Die Mitgliedschaft besteht zunächst für eine unbestimmte Zeit. Die Mitgliedschaft endet durch Austritt, Ausschluss oder Tod. Der Austritt eines Mitgliedes erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand ohne Einhaltung einer Frist. Bei Austritt verfallen die bereits gezahlten Mitgliedsbeiträge.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers oder des Vertreters

Aufnahmebestätigung durch Vorstand

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Förderverein des Elsterschulzentrums Elsterwerda e. V.
Schulweg 7
04910 Elsterwerda

Ich ermächtige den Förderverein des Elsterschulzentrums Elsterwerda e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o. g. Förderverein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

„Ich bin mit der Speicherung der Daten für Vereinszwecke einverstanden. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgt im Verein nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.“

Angaben Kontoinhaber/Zahler:

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Adresse

Kreditinstitut (Name)

IBAN

BIC/SWIFT BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers