

Beitrittserklärung



Beitritt ab: _____

| | |
|-----------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Geburtstag | |
| Straße | |
| PLZ/Wohnort | |
| Telefon & Handy | |
| E-mail | |

Hiermit ermächtige ich den **Förderverein der Grundschule Lindwedel e.V.** den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € (mindestens 16,- €) bis auf Widerruf mittels SEPA Verfahren jährlich von meinem nachstehenden Konto einzuziehen:

| | |
|---------------|----|
| Name der Bank | |
| IBAN | DE |
| Kontoinhaber | |

Der Beitrag ist im ersten Quartal des ersten Geschäftsjahres fällig.

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an die Mitglieder des Vereins (z.B. Bildung von Fahrgemeinschaften, Telefonketten etc.) weitergegeben dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Mit Veröffentlichung von Bild-, Ton- und Filmmaterial zu Werbe- und Dokumentationszwecken in Presse oder Internet, die im Rahmen von Versammlungen, Veranstaltungen und Aktionen gemacht werden, erkläre ich mich einverstanden. Das Einverständnis kann schriftlich widerrufen werden und muss vor einer entsprechenden Veröffentlichung erfolgen.

Die Satzung des Vereins (hängt am Info-Brett des Fördervereins im Schulgebäude aus) **und die Datenschutzerklärung erkenne ich hiermit ausdrücklich an.**

Lindwedel, den _____

Unterschrift: _____