

# Förderverein der Haus- und Landwirtschaftliche Schulen Offenburg e. V.

## Beitrittserklärung

**Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein der Haus- und Landwirtschaftlichen Schulen Offenburg e. V.**

Ich anerkenne und unterstütze die in der Satzung festgelegten Ziele des Fördervereins.

Meine Mitgliedsbeiträge werden über das unten stehende SEPA-Lastschriftmandat beglichen. Der

Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 15,00 €, für Schüler und Schülerinnen 5,00 €.

Bitte ankreuzen, wenn ein anderer jährlicher Mitgliedsbeitrag eingezogen werden soll bzw. einen höheren Betrag eintragen:

Mitglieder				Schüler und Schülerinnen				Mitgliedsnummer
15 €	20 €	30 €	Betrag bitte eintragen	5 €	10 €	Betrag bitte eintragen	Eintrag durch die Mitgliedsverwaltung	

**Kündigung:** die Mitgliedschaft kann jederzeit formlos gekündigt werden gemäß § 4 der Satzung.

Antragsteller/-in		Erziehungsberechtigte/-r <small>bei Schüler/-innen unter 18 Jahren erforderlich</small>	
Name	Vorname	Name	Vorname
Geburtstag		Geburtstag	
Straße und Hausnummer		Straße und Hausnummer	
PLZ	Ort	PLZ	Ort
E-Mail-Adresse		E-Mail-Adresse	

### Datenschutzerklärung

Wir freuen uns über Ihr Interesse an unserem Förderverein.

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Ihre Daten werden gemäß den gesetzlichen Vorschriften geschützt. Ihre Daten werden nicht an vereinsfremde Dritte weitergegeben oder sonst übermittelt. Auf schriftliche Anfrage werden wir Sie gern über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten informieren. Genaueres regelt §11(3) unserer Satzung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift der/des Antragstellerin/s

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_ Mandatsreferenz: FöVHLSOG<.....>(MitgliedsNr.)

Sie finden diese Angaben auf Ihrem Kontoauszug, wenn wir den Mitgliedsbeitrag abbuchen.

Ich ermächtige den Förderverein der Haus- und Landwirtschaftlichen Schulen Offenburg e. V. Zahlungen für Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein 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. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils jährlich am 01. Dezember fällig. 14 Tage vorher erhalten Sie per eMail den Hinweis, rechtzeitig für ausreichende Deckung auf Ihrem Konto zu sorgen.

Kontoinhaber/-in																								
Name															Vorname									
Straße und Hausnummer																								
PLZ					Ort										BIC:									
IBAN:	D	E																						

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift der/des Kontoinhaberin/s