Förderverein
der Helene-Lange-Schule Offenburg e. V.

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein der Helene-Lange-Schule Offenburg e. V.
Ich anerkenne und unterstütze die in der Satzung festgelegten Ziele des Fördervereins.
Meine Mitgliedsbeiträge werden über das untenstehende 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 €	Anderer Betrag bitte eintragen		5 €	10 €	Anderer Betrag bitte eintragen		Eintrag durch die Mitgliedsverwaltung

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

Antragsteller/-in			Erziehungsberechtigte/-r bei Schüler/-innen unter 18 Jahren erforderlich	
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: DE59ZZZ00002364058 Mandatsreferenz: <.....>(MitgliedsNr.)
Sie finden diese Angaben auf Ihrem Kontoauszug, wenn wir den Mitgliedsbeitrag abbuchen.
Ich ermächtige den Förderverein der Helene-Lange-Schule 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 zum Jahresende fällig. 14 Tage vorher erhalten Sie per E-Mail den Hinweis, rechtzeitig für ausreichende Deckung auf Ihrem Konto zu sorgen. Bitte melden Sie Änderungen ihrer Kontakt- oder Kontodaten immer sofort dem/ der Vorsitzenden.

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

Ort, Datum und Unterschrift der/des Kontoinhaberin/s

1 X Original für das Mitgliederverzeichnis, 1 X Kopie für das Mitglied