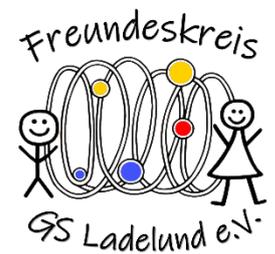


Beitrittserklärung



Hiermit trete ich dem „Freundeskreis Grundschule Ladelund e.V.“ als Mitglied bei.

Name: _____
Vorname: _____
Geb.- Datum: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Tel.- Nr.: _____
E-Mail: _____

Ich unterstütze den Freundeskreis mit einem Jahresbeitrag in Höhe von _____ €.
- Mindestbeitrag 12 € / Jahr –
Der Jahresbeitrag wird im ersten Quartal des Kalenderjahres eingezogen.

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag für den Freundeskreis Grundschule Ladelund e.V. per Bankabruf eingezogen wird.

Kontoinhaber: _____
Kontonummer: _____
BIC+ Name der Bank: _____
IBAN- Nr.: DE _____

Die Widerrufung der Einzugsvollmacht, sowie die Kündigung der Mitgliedschaft sind schriftlich beim Vorstand abzugeben. Durch die Unterschrift erkenne ich die Satzung des Freundeskreises an.

(Diese ist u.a. auf www.freundeskreis-gs-ladelund.de einzusehen.)

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten ausschließlich für die vereinsinterne Verarbeitung gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSVGO) gespeichert und übermittelt werden. Ich habe jederzeit das Recht, vom Verein Auskunft über diese Daten einzuholen.

_____, _____
Ort, Datum Unterschrift

Bitte geben Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung in der Grundschule Ladelund ab oder senden sie an folgende Adresse:
Freundeskreis Grundschule Ladelund e.V. Schulstraße 13, 25926 Ladelund