

**Unterstützen Sie den
Förderverein Schulfreunde GS Cirksena e.V.
mit Ihrer Mitgliedschaft!**

Ja, ich möchte Mitglied im Förderverein der Grundschule Cirksena werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein GS-Schulfreunde Cirksena e.V. jedes Jahr eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein GS-Schulfreunde Cirksena e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Beitrag: Mindestbeitrag 12,- € pro Jahr.

Ich zahle freiwillig einen höheren Betrag von _____ € pro Jahr.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kontoinhaber: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Zuge der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Mobil-Nummer, Ein- und Austrittsdatum. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____