

Mitgliedsantrag



JA, ich möchte Mitglied im Förderverein der Regenbogenschule Schalkenbach e. V werden.



Förderverein
Regenbogenschule
Schalkenbach e. V.

1. Meine persönlichen Daten:

Vor-/ Nachname _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____

E-Mail _____

Datum

Unterschrift

2. Jahresbetrag

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 7,- EUR (laut Beitragsordnung vom 24.04.1997)

Ich möchte mich abweichend davon mit einem Beitrag von _____ EUR pro Jahr beteiligen.

IBAN _____

BIC _____

Name der Bank _____

Ich ermächtige den Förderverein der Regenbogenschule Schalkenbach e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mit der Übermittlung dieses Mandats per E-Mail (Scan/Foto) erkenne ich die Rechtsgültigkeit dieser Übermittlungsform an.

Datum

Unterschrift

3. Datenschutzbestimmungen

Hiermit weisen wir darauf hin, dass die von Ihnen genannten Daten nicht an Dritte weitergegeben werden. Diese dienen ausschließlich dem Mitgliedsvereinsregister und der internen Vereinsabläufe. Bildmaterial wird ausschließlich für Vereinszwecke verwendet. Die vollständige Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Website.



JA, ich habe die Datenschutzbestimmungen zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift