

Förderverein der Astrid-Lindgren-Schule e.V.



FÖRDERVEREIN
Astrid-Lindgren-Schule
Crailsheim

74564 Crailsheim, Kurt-Schumacher-Straße 75, Tel: 0 79 51 / 9 70 10

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Astrid-Lindgren-Schule e.V.

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

Name	Vorname	Telefon	E-Mail-Adresse
Straße		Postleitzahl	Ort

Ich möchte die Arbeit des Fördervereins zusätzlich unterstützen. Statt des **Regelbeitrags von 6,00 €** zahle ich bis auf Widerruf folgenden höheren Mitgliedsbeitrag: _____ €

- ☐ Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.
- ☐ Die im Aushang der Fördervereinstafel abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO Datenschutzbestimmungen habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Mit der in den „Datenschutzbestimmungen“ beschriebenen Speicherung und Nutzung meiner Daten bin ich einverstanden.

Ort, Datum

 X

Unterschrift des Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Astrid-Lindgren-Schule e.V., den Mitgliedsbeitrag 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubigeridentifikationsnummer: DE49ZZZ00000083089 Mandatsreferenz wird Ihre Mitgliedsnummer.

Vorname und Name des Kontoinhabers	Adresse, falls abweichend
Name des Kreditinstituts	IBAN

Ort, Datum

 X

Unterschrift des Kontoinhabers