

Beitrittserklärung



Hiermit trete ich

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

dem Verein der Freunde und Förderer der St.-Ursula-Schulen in Attendorn e.V. | St.-Ursula-Str. 12 | 57439 Attendorn mit sofortiger Wirkung mit einem Jahresmitgliedsbeitrag von _____ bei. (Der Mindestbeitrag beträgt 12,- Euro.)

Schule: Realschule Gymnasium

x

Ort, Datum **Unterschrift beitretendes Mitglied**

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankverbindung.

Einverständniserklärung zur Datenerhebung und -verarbeitung

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Vorname, Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

x

Ort, Datum **Unterschrift beitretendes Mitglied**

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments):

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein der Freunde und Förderer der St.-Ursula-Schulen in Attendorn e.V. | St.-Ursula-Str. 12 | 57439 Attendorn (Zahlungsempfänger/Gläubiger), mit der Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE34ZZZ000000141268, Zahlungen für den zu entrichtenden o. a. Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer der St.-Ursula-Schulen in Attendorn e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____ (Vorname, Name)

Kreditinstitut: _____

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

x

Ort, Datum **Unterschrift Kontoinhaber**