

Förderverein des Albecker-Tor-Schulzentrums Grundschule Langenau e.V.

Albecker-Tor-Straße 38 89129 Langenau Tel. 07345 962511

BEITRITTSERKLÄRUNG

für Herrn / Frau (mit Anschrift)

Mandatsreferenz-Nummer
(wird vom Verein ausgefüllt):

Name _____

Straße _____

Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____

Das beiliegende **Informationsblatt zum Datenschutz** nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und nach dem Bundesdatenschutzgesetz in der aktuellen Fassung habe ich gelesen und verstanden.

Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen): Ich ermächtige den Förderverein des Albecker-Tor-Schulzentrums Grundschule Langenau e.V. den Jahresbeitrag von 10 Euro von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Er wird bei Eintritt und danach jährlich in den ersten drei Monaten des Kalenderjahres fällig.

Kontoinhaber
(falls abweichend vom Mitglied) _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

BIC _____

Das beiliegende **Informationsblatt zum Datenschutz** nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und nach dem Bundesdatenschutzgesetz in der aktuellen Fassung habe ich gelesen und verstanden.

Datum

Unterschrift