



Schulstraße 10-12 · 27243 Harpstedt · Email: info@fgs-harpstedt.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum Förderverein Schulen Flecken Harpstedt e.V. Der Mitgliedsbeitrag wird auf _____ Euro festgelegt und pro Schuljahr eingezogen (Mindestbeitrag 10 Euro p.a.).

sowie

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000459517

Mandatsreferenz: Kontonummer des Beitretenden

Ich/Wir ermächtigen den Förderverein Schulen Flecken Harpstedt e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Schulen Flecken Harpstedt 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Email

Kreditinstitut

IBAN: _____

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

Ort, Datum und Unterschrift