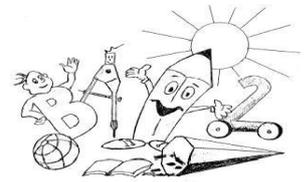


Schulförderverein der Grundschule Priestewitz e.V.

Ringstraße 40; 01561 Priestewitz OT Lenz

sfv.lenz@gmx.de



Aufnahmeantrag

Alle mit * versehenen Felder sind Pflichtangaben. Die Angabe der Telefon- oder Faxnummer sowie der Emailadresse ist freiwillig, jedoch würden diese Informationen die vereinsinterne Kommunikation vereinfachen. Alle erfassten Daten werden ausschließlich für die Mitgliederverwaltung/ Mitgliederinformation im Verein gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Bitte teilen Sie jede Änderung der von Ihnen angegebene Daten mit.

Danke!

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schulförderverein der Grundschule Priestewitz e.V.

Name*	Vorname*	Geburtsdatum*
<input type="text"/>		
Straße, Hausnummer*		
<input type="text"/>		
PLZ*	Ort*	
<input type="text"/>		
Telefon	Fax	
<input type="text"/>		
Handy	Email	
<input type="text"/>		

Einzugsermächtigung nach SEPA	
Kontoinhaber	
Name, Vorname:	<input type="text"/>
Wohnort, Straße:	<input type="text"/>
Hiermit ermächtige ich als Kontoinhaber bis auf Widerruf die Abbuchung des Vereinsbeitrages in Höhe von: _____ EUR (Jahresbeitrag lt. Satzung: 12 EUR) von meinem Konto.	
Name des Bankinstitutes:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die gültige Satzung und Gebührenordnung anerkenne. Bei erteilter Einzugsermächtigung wird der Mitgliedsbeitrag einmal pro Jahr vom Konto abgebucht.

Einwilligungserklärung gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der weiteren Bearbeitung gespeichert und nach Beendigung meiner Mitgliedschaft bzw. bei Widerruf dieser Erklärung gelöscht werden.

Ort, Datum*

Unterschrift Antragsteller*

bei Minderjährigen: Unterschrift der sorgeberechtigten Person/-en