

Beitrittserklärung

Förderverein Realschule Tamm e. V.



Ich trete dem **Förderverein Realschule Tamm e. V.** mit einem Jahresbeitrag von _____ Euro¹ bei.

Vorname / Nachname²: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____ **Mobil:** _____

E-Mail³: _____

Ich bin Elternteil, mein Kind besucht die Klasse _____
 Mitarbeiter/in bzw. Lehrer/in _____
 ehemalige/r Mitarbeiter/in bzw. Lehrer/in _____
 ehemalige/r Schüler/in, Abschlussjahrgang _____
 Elternteil einer/eines ehemaligen Schülers/in, Abschlussjahrgang _____
 Sonstiges: _____

Die Kündigungsfrist beträgt **3 Monate zum Jahresende**.
Die Hauptfälligkeit der Beiträge ist der **Monat November eines jeden Jahres**
und bezieht sich auf das laufende Schuljahr.
Die **Vereinssatzung⁴** habe ich zur Kenntnis genommen.



Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

¹ Der Mindestbeitrag beträgt **10 € jährlich, 5 € für Schüler und 15 € für Familien**

² Bitte pro Person einen Antrag ausfüllen

³ Bitte geben Sie uns unbedingt Ihre E-Mail-Adresse an. Aus Kostengründen versenden wir alle wichtigen Informationen (z. B. Einladung zur Mitgliederversammlung) per E-Mail.

⁴ Die Vereinssatzung finden Sie über den **QR-Code**

Datenschutz

Darüber hinaus erteile ich die Einwilligung gemäß § 3 Abs. 2 des Bundesdatenschutzgesetzes zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.
Diese werden ausschließlich zur Abwicklung der Vereinsarbeit (z. B. Mitglieder- und Beitragsverwaltung) verwendet und elektronisch gespeichert.
Auf ausdrückliches Verlangen werden die Daten nach dem Vereinsaustritt – unter Beachtung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen – gelöscht.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten vom Förderverein Realschule Tamm e. V. elektronisch gespeichert und für Vereinszwecke verwendet werden.
Änderungen der Adressdaten bitte an den Vorstand bzw. die Mitgliederverwaltung melden.

 **Bitte wenden und die 2. Seite zur SEPA-Lastschrift ausfüllen.**

Beitrittserklärung

Förderverein Realschule Tamm e. V.



Zahlungsempfänger:

Förderverein Realschule Tamm e. V.
Straße / Hausnummer: Rilkestraße 16
PLZ / Ort: 71732 Tamm

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00002128652
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels **SEPA-Basislastschrift** einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von **8 Wochen**, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor dem ersten Einzug werde ich über diese Verfahrensart informiert.

Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in):

Vorname und Nachname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____