



Schulverein Hollenstedt e.V.
c/o Glockenbergsschule Hollenstedt
Am Glockenberg 2
21279 Hollenstedt

Tel: 04165/999980
sekretariat@grundschule-hollenstedt.de
www.schulverein-hollenstedt.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein Hollenstedt e.V.

Name:

Anschrift:

.....

Telefon: E-Mail:

.....

Vor u. Nachname d. Kindes: Klasse: im Schuljahr 20...../.....

Der Beitrag in Höhe von 12,00 €* 24,00 € 36,00 € anderer Betrag Euro*/Jahr soll von meinem/unserem Konto per Lastschrift eingezogen werden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinsatzung** an. Um die Mitgliedschaft zu beenden muss sie schriftlich gekündigt werden, auch wenn das Kind die Schule verlässt.

....., den

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

*Mindestbeitrag 12 €/Jahr

**Vereinsatzung: Siehe www.schulverein-hollenstedt.de

Erklärung zum Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Einzugsermächtigung

Zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift durch den Schulverein Hollenstedt e.V.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

.....

(Name u. Anschrift d. Konto-Inhabers, falls vom Antragsteller abweichend)

Kreditinstitut:

IBAN: DE BIC:

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

....., den

(Ort/Datum)

(Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s)