Schulverein Hollenstedt e.V.
c/o Glockenbergsschule Hollenstedt
Am Glockenberg 2
21279 Hollenstedt
schulverein-hollenstedt@hotmail.de
www.schulverein-hollenstedt.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Schulverein Hollenstedt e.V. mit einem Jahresbeitrag von _____ € (mind. 12€/Jahr).

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Vor- u. Nachname d. Kindes: _____ **Klasse:** _____ **im Schuljahr 20** ____ **/** ____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an.

Die Mitgliedschaft ist unbefristet und bedarf einer ordentlichen Kündigung. Der Austritt ist zum Ende eines Geschäftsjahres möglich und hat bis zum 30. November zu erfolgen. Vereinssatzung 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.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Schulverein Hollenstedt e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Hollenstedt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Hinweis: Der Lastschrifteinzug erfolgt zum 01.02. oder innerhalb von vier Wochen nach Eintritt.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.