

## Mitgliedsantrag



Ja, ich möchte Mitglied im Förderverein Grundschule Lippersdorf e.V. werden. Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit 18,00 EUR werde ich auf das Konto des Vereins bei der Erzgebirgssparkasse (IBAN DE46 8705 4000 0725 0312 71) überweisen. (Hinweis: Um uns die Arbeit zu erleichtern, bitten wir Sie uns jedoch *ab 2016* ein SEPA-Lastschriftmandat gewähren.)

Die Satzung und die Beitragssatzung sind auf der Homepage des Vereins in der jeweils aktuellen Fassung einsehbar ([www.foerderverein-gs-lippersdorf.de](http://www.foerderverein-gs-lippersdorf.de)). Beide Dokumente können zum Eintritt in den Verein auch in gedruckter Form oder per E-Mail übergeben werden.

### Datenschutzerklärung

*Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mail-Adressen, ggf. Geburtsdaten.*

*Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.*

*Der Verein verpflichtet sich, keine personenbezogenen Daten an Dritte weiter zu geben. Hierzu ist eine gesonderte Einwilligung notwendig.*

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum (zur Prüfung der Volljährigkeit)

---

Anschrift

---

PLZ, Ort

---

Tel.

---

E-Mail

---

Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat**

Zahlungsempfänger: **Förderverein Grundschule Lippersdorf e.V.**

Anschrift: **Hauptstraße 99, 09514 Pockau-Lengefeld**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE02ZZZ00001782793**

Mandatsreferenz: **Mitgliedsbeitrag**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Förderverein Grundschule Lippersdorf e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Förderverein Grundschule Lippersdorf e.V.** 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.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

---

Name, Vorname

---

Anschrift

---

PLZ, Ort

---

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

---

BIC (8 oder 11 Stellen)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift