

# Beitrittserklärung zum Förderkreis Alemannenschule Mengen e.V.



Ich beantrage die Aufnahme in den Förderkreis der Alemannenschule Mengen e.V.

Die Mitgliedschaft soll erfolgen als:     Einzelperson 15,00€ (1 Erwachsener o. 1 Erwachsener + Kinder)  
   Familie         28,00€ (2 Erwachsene o. 2 Erwachsene + Kinder)  
   Firma            50,00€

Der Vereinsbeitrag wird gem. Satzung per SEPA-Lastschriftmandat abgebucht. Die Höhe wird von der Mitgliederversammlung festgelegt.

**Erwachsene Mitglieder: (Bitte alles in Druckbuchstaben ausfüllen!)**

Name:	Vorname:
Name:	Vorname:
Anschrift:	
E-MAIL:	

**Kinder Mitglieder:**

1. Name:	Vorname:	Alter:
2. Name:	Vorname:	Alter:
3. Name:	Vorname:	Alter:
4. Name:	Vorname:	Alter:

Wir weisen gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Betreuung die Mitglieder Daten aus der Beitrittserklärung in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Mit Ihrer Unterschrift sind Sie mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung ihrer personen-bezogenen Daten im Rahmen der Datenschutzverordnung des Vereins einverstanden. Hinweise zur Informationspflicht zum Datenschutz habe ich erhalten.

-----  
Ort und Datum

-----  
Unterschrift

**SEPA Lastschrift Mandat:**

**Gläubiger-ID-Nr.: DE12FAM00001517900**

**Zahlungsempfänger: Förderkreis Alemannenschule Mengen e.V.**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Ohne Mitglied werden zu wollen, unterstütze ich den Verein als Sponsor:**

Bitte buchen Sie einmalig folgenden Betrag ab: .....€

**Mitglieder:**

**Bitte buchen Sie regelmäßig folgenden Jahresbetrag ab:** .....€

**Kontoinhaber:**

IBAN: DE
Bank:

-----  
Ort und Datum

-----  
Unterschrift

**Bitte den Antrag bei der Klassenlehrerin abgeben**