



Beitrittserklärung

ICH will Mitglied im Förderverein der Gesamtschule Waldschlösschen e.V. werden.

Vorname, Name (= Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Telefonnummer, E-Mail

Der Jahresbeitrag beträgt **20,- Euro** und wird entsprechend der Satzung vom angegebenen Konto einmal jährlich am 15. April über ein SEPA-Lastschriftmandat eingezogen, bei Neumitgliedern erstmalig am 15. November. Spendenquittungen erstellen wir auf Anfrage. Kündigungen werden erst mit Ablauf des Kalenderjahres wirksam!

Ich bin bereit, freiwillig einen höheren Jahresbeitrag zu bezahlen: 25€ 50€ 75€ oder _____ €

Einzelüberweisung an: Förderverein der Gesamtschule Waldschlösschen e.V.
Sparkasse Hilden-Ratingen-Velbert
IBAN: DE46 3345 0000 0026 0497 83
BIC: WELADED1VEL

Ort, Datum, Unterschrift

Datenschutzrechtlich Einwilligung

Hiermit willige ich in die Verarbeitung der von mir hier angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung ein. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur zur Durchführung des Lastschriftverfahrens. Die Löschung meiner Daten erfolgt aus Gründen der steuerrechtlichen Nachweispflicht erst 10 Jahre nach Beendigung meiner Mitgliedschaft. Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich beim Vorstand widerrufen werden. Die ausführliche Datenschutzerklärung nehme ich hiermit zur Kenntnis.

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftverfahren

Förderverein der Gesamtschule Waldschlösschen e.V., Waldschlösschen 37, 42553 Velbert

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Förderverein der Gesamtschule Waldschlösschen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Gesamtschule Waldschlösschen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

IBAN: DE _____ BIC: _____

Name des Kreditinstitutes

Ort, Datum, Unterschrift