



## Antrag auf Mitgliedschaft

Vollzahler 10,00 Euro / Jahr

Möchte(n) gerne mehr zahlen \_\_\_\_\_ Euro / Jahr

*Bitte Zutreffendes ankreuzen!*

Hiermit beantrage ich beim Vorstand meine Aufnahme als Mitglied im Verein der Freunde und Förderer der Fuldata-Schule Ludwigsau e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Name, Vorname:

Straße, PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Der (gesamte) Mitgliedsbeitrag soll jährlich im Lastschriftverfahren von dem nachfolgend angeführten Konto abgebucht werden. Hiermit ermächtige ich den Verein, die regelmäßig von mir zu leistenden Mitgliedsbeiträge von meinem Konto

SEPA:

BIC:

bei der Bank:

Konto-Inhaber:

einziehen. Mir ist bekannt, dass Teileinlösungen im Lastschrifteinzugsverfahren nicht vorgenommen werden. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum Jahresende und muss schriftlich erfolgen. Die Satzung des Vereins wird anerkannt.

*Hinweis zum Datenschutz: Die im Aufnahmeverfahren erhobenen personenbezogenen Daten dienen der Vereinsarbeit und werden durch den Verein zum Zwecke vereinsinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet, §§ 28, 33 BDSG.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift