

# Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Förder- und Freundeskreis der Alexander-von-Humboldt-Schule Eschwege e.V. werden.



Beginn meiner Mitgliedschaft: **ab 01. des Monats:** \_\_\_\_\_ **20**\_\_\_\_

Der Mindest-Jahresbeitrag (die jährliche Abbuchung erfolgt jeweils zum 01. März) beträgt 13,00 €.

Ich setze meinen Jahresbeitrag bis auf Widerruf auf \_\_\_\_\_ Euro fest.

*(wenn in das Freifeld kein gesonderter Betrag eingetragen wird, werden automatisch die 13€ Mindest-Jahresbeitrag angenommen)*

## Angaben zu meiner Person:

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **Hausnr.:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl:** \_\_\_\_\_ **Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

## **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Belastungsbetrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber)

## **Datenschutzhinweis: DS-GVO**

*Ihre Daten werden elektronisch gespeichert. Sie haben das Recht auf Widerspruch, Löschung, Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung. Sollten Sie Fragen haben, wenden Sie sich an den Vorstand.*