

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als ordentliches Mitglied in den Förderverein der Realschule Fallersleben & Hauptschule Fallersleben e.V.. Über meine Rechte und Pflichten gemäß Satzung wurde ich unterrichtet.

Realschule Hauptschule

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Email

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnung des Vereins. Diese erkenne ich hiermit an.

Ort, Datum Unterschrift

Der Jahresbeitrag beträgt 12 Euro.
Zusätzlich spende ich jährlich einen Beitrag
von ____ Euro (optional).

Sepa-Basis Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE33FRS00000533360

Ich ermächtige den Förderverein der Realschule Fallersleben & Hauptschule Fallersleben e. V. widerruflich den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag an den Förderverein von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber

DE _____

IBAN

BIC

Ort, Datum Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz

Die Mitgliedsdaten werden unter Beachtung des Datenschutzgesetzes für die vertragsinterne Mitgliedsverwaltung gespeichert und verarbeitet.