



Aufnahmeantrag

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Tel.:

E-Mail:

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt:
..... Euro (Mindestbeitrag 12,50 Euro)

Ich bin damit einverstanden, per Mail über Aktivitäten des Freundeskreises informiert zu werden.

Ja Nein

Ich ermächtige den Verein, die angegebenen Daten gemäß der DS-GVO* (Datenschutz-Grundverordnung) zu speichern.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift

* Die im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Freundeskreis der Grundschule Kleibrok e. V.
Zur-Windmühlen-Str. 17
26180 Rastede

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE66ZZZ00000364180

Mandatsreferenz:

Wird separat bekannt gegeben

Ich ermächtige den Freundeskreis GS Kleibrok e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis GS Kleibrok e. V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Name des Kreditinstitutes

-----|----
BIC:

----|----|----|----|----|---
IBAN:

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

**Ansprechpartnerinnen
im Förderverein:**

Vorsitzende:
Andrea Peters

Stellvertr. Vorsitzende:
Imke Wehlau

Beisitzerin des Schulelternrats:
Imke Wehlau

Kassenführerin:
Ruth Weiss

Schriftführerin
Heike Theilen

Beisitzerin des Lehrerinnenkollegiums:
Anja Wank