



Beitrittserklärung Förderverein

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **VEREIN DER FREUNDE UND FÖRDERER DER MITTELPUNKTSCHULE GODDELSHEIM e. V., Sachsenberger Str. 28, 35104 Lichtenfels**

Zahlungsempfänger:

Verein der Freunde und Förderer der MPS Goddelsheim e.V.
Sachsenberger Str. 28
35104 Lichtenfels

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro zu zahlen.
(Der jährliche Mindestbeitrag beträgt € 12,00 und ist schuljahresbezogen.)

- Die Mitgliedschaft soll zeitlich nicht begrenzt sein.
- Die Mitgliedschaft soll auf _____ Jahre begrenzt sein.

Datenschutzhinweis:

Der Verein der Freunde und Förderer der MPS Goddelsheim e.V. erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz der Software „Vereinsmeister“ zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Funktionen im Verein). Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden alle Daten, sofern keine gesetzlichen Vorgaben bestehen, gelöscht bzw. vernichtet.

Erlaubnis zur Datenverarbeitung im Verein:

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der EDV einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Funktionen im Verein, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort und Datum

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE 84ZZZ00000117961

Mandatsreferenz: _____ (vereinsinterne Mitgliedsnummer)

Ich/ wir ermächtigen, den **Verein der Freunde und Förderer der MPS Goddelsheim** die Zahlung des Mitgliedsbeitrags von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift abzubuchen. Zugleich weise(n) wir/ich mein/unserem Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer der MPS Goddelsheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

IBAN:DE____ _

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

Kontoinhaber

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Abbuchung erfolgt Mitte Oktober jeden Jahres.

Ort und Datum

(Unterschrift)

Der Mitgliedsbeitrag kann steuerlich abgesetzt werden. Bei Beträgen unter 100,00 € wird der Kontoauszug anerkannt. In anderen Fällen wird die Spendenbescheinigung automatisch erstellt. Kündigungserklärungen bitte schriftlich an den amtierenden Vorstand schicken.