

Beitrittserklärung

Einzugsermächtigung

Datenschutzerklärung



.....
Name

Vorname

Geburtsdatum

.....
Straße

PLZ

Ort

.....
Tel (Festnetz)

Handy

☐ **Ich benutze WhatsApp** und bin einverstanden, dort der Gruppe "Förderverein der Graf-Botho-Schule Pottenstein" hinzugefügt zu werden, über die ab und zu Vereinsinformationen gegeben werden.

.....
E-Mail Anschrift

☐ **Ich bin einverstanden**, vom Verein über diese Mailadresse kontaktiert zu werden.

Der Jahresbetrag beträgt 12,00 Euro (Stand 6/2005). Bei Antragstellern unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten notwendig. Es besteht die Möglichkeit, freiwillig mehr zu zahlen.

Wegen der Datenschutz-Verordnung muss uns Ihre Einverständniserklärung vorliegen, wenn wir auf einer Vereinsveranstaltung Bilder machen und diese in der Berichterstattung (Zeitung, Homepage etc) verwenden wollen. Ebenso dürfen wir bei solchen Gelegenheiten Ihren Namen nur erwähnen, wenn Sie damit einverstanden sind. - Deshalb bitte ankreuzen:

☐ **Ja, ich vertraue** meinen gewählten Vereinsvertretern und bin einverstanden, dass ich in Bild und Schrift in Veröffentlichungen (auch elektronischen), die dem Vereinszweck dienen, erscheine.

☐ **Nein, ich möchte** vor einer Veröffentlichung, in der ich zu sehen bin oder erwähnt werde, gefragt werden und behalte mir vor, meine Zustimmung zu verweigern.

.....
Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Förderverein der Graf-Botho-Schule e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00001137016

Wiederkehrende Zahlung ☒

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

.....
Name des Kontoinhabers

.....
Beitrag in €, mind. 12.-€ pro Jahr

.....
Straße, Hausnummer und PLZ, Ort

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber