



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
zum Förderverein Albert-von-Reinach-Schule e.V. (FöV AvR)

Name	Vorname
Straße + HausNr.	
PLZ + Ort	Name des Kindes
eMail	Telefon

Laut Beschluss vom 30.05.2001 wird zurzeit ein **Jahresbeitrag** von **15,-- €** erhoben. Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar.

Bei Aufnahme in den Verein bin ich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

Kündigungen für das folgende Kalenderjahr sind bis zum 30. Sept. des aktuellen Jahres dem Vorstand schriftlich zu erklären, siehe §4 (1) „Beendigung der Mitgliedschaft“ der Satzung des FöV AvR.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE35ZZZ00000300233

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Förderverein Albert-von-Reinach-Schule e.V. die Zahlungen für

- den jährlichen **Mitgliedsbeitrag** i.H.v. **15,-- Euro pro Jahr** sowie
- eine jährliche **Spende** i.H.v. **___ Euro pro Jahr**

von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Albert-von-Reinach-Schule e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	Geldinstitut

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Erklärung behält solange ihre Gültigkeit, bis ich sie gegenüber dem Vorstand des FöV AvR oder meinem Geldinstitut schriftlich widerrufe. Kontoänderungen sind dem Vorstand des Fördervereins mitzuteilen. Durch fehlerhafte Daten entstandene Kosten, werden dem jeweiligen Mitglied belastet.