

BEITRITTSERKLÄRUNG

Verein der Freunde und Förderer der Wigbertschule Hünfeld e.V.

Bitte per Post an:

Geschäftsführer Jörg Bachmann - Am Schmiedberg 28 - 36088 Hünfeld
oder im Sekretariat der Wigbertschule abgeben



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Verein der Freunde und Förderer der Wigbertschule Hünfeld e.V.

Mitgliedsdaten:

Vorname*:.....

Nachname*:.....

Straße/Hausnummer*:.....

PLZ / Wohnort*:.....

Geburtsdatum*:...../...../.....

Telefon Festnetz:.....

Telefon Mobil:.....

E-Mail:.....

*= Pflichtangaben

Jährliche Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ist jedes Jahr am 1. Dezember fällig:

- Erwachsene: 20 € (zwanzig Euro)
- Schüler*in/Student*in: 10 € (zehn Euro)

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag wie folgt bezahlen:

- Per **Überweisung** -> weiter bei Bankverbindung
- Per **SEPA-Lastschrift** -> weiter bei SEPA-Lastschriftmandat

➔ **Bankverbindung** des Vereins der Freunde und Förderer der Wigbertschule Hünfeld e.V.:

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

- Kreditinstitut: VR-Bank NordRhön eG
- Kontoinhaber: Förderverein Wigbertschule
- Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag *Jahr*
- IBAN: DE54530612300000116610
- BIC: GENODEF1HUE

➔ **SEPA- Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000238716

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (*wird nach Aufnahme vergeben*)

Hiermit ermächtige ich den Verein Verein der Freunde und Förderer der Wigbertschule Hünfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Verein der Freunde und Förderer der Wigbertschule Hünfeld 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.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)