Förderverein der Grundschule Oberzell

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre mich bereit, dem Förderverein der Grundschule Oberzell als Mitglied beizutreten.

Angaben für die Mitgliederkartei:

Name:..... Vorname:.....

Straße:.....

PLZ, Ort:.....

E-Mail:.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Förderverein der Grundschule Oberzell, Krankenhausstraße 3, 94130 Oberzell

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 07 ZZZ 00000246223

Mandatsreferenznummer (wird vom Schatzmeister ausgefüllt)

SEPA-Lastschrift-Mandat:

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein der Grundschule Oberzell bis auf Widerruf die jährliche

Spende in Höhe von..... € (Mindestbeitrag 12 €)

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift abzubuchen.

Kontoinhaber:.....

IBAN: DE.....

BIC:.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Datenschutzerklärung: (bitte ankreuzen!)

- Ich stimme der Datenerhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinstätigkeiten des Fördervereins der Volksschule Oberzell zu.