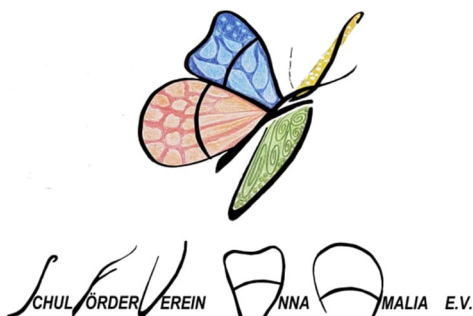




Schulförderverein Anna Amalia e.V.

Tiefurter Allee 6
99425 Weimar

foerderverein@anna-amalia-schule.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulförderverein Anna Amalia e.V.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Der Mitgliedsbeitrag von **12€ je Jahr**

- ☐ wird komfortabel per **Lastschrift** eingezogen. Bitte Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben.
- ☐ wird von mir bei Aufnahme in den folgenden 4 Wochen und danach jährlich bis spätestens 31. März auf das Vereinskonto **überwiesen**.

IBAN: DE23 8206 4188 0003 0023 57

BIC: GENODEF1WE1
(VR Bank Weimar eG)

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Vereinsführung gespeichert werden. Ich habe das Recht auf Auskunft und Korrektur meiner personenbezogenen Daten. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt bleiben müssen. Der Verein versichert, dass er die personenbezogenen Daten nur zur Erfüllung des Vereinszweckes und zur Vereinsführung verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger

Schulförderverein Anna Amalia e.V.
Tiefurter Allee 6
99425 Weimar

Gläubiger-ID: DE81ZZZ00002504700

☒ Wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

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

Zahlungspflichtiger (falls abweichend von Beitrittserklärung)

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Kontoverbindung des Zahlungspflichtigen

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

SWIFT BIC (falls außerhalb D): _____

Ort, Datum

Unterschrift des / der Zahlungspflichtigen