

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage/n ich/wir im Verein „Freunde und Förderer der Kohlheckschule Wiesbaden e.V.“ die Mitgliedschaft im Rahmen einer

Einzelmitgliedschaft (25 €/Jahr)

Familienmitgliedschaft (35 €/Jahr)

Personendaten

Name u. Vorname des Antragstellers / Kontoinhabers

Name des Kindes Klasse (bitte Tiername)

Straße PLZ Ort

Telefon

E-Mail

Die Satzung wird von mir/uns anerkannt.

Ich/wir ermächtige/n den Verein, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit gemäß beigefügtem SEPA-Mandat einzuziehen. **Bitte füllen Sie daher unbedingt auch das SEPA-Mandat vollständig aus!**

Vorabinformation zum Einzug des Mitgliedsbeitrags: Der Verein „Freunde und Förderer der Kohlheckschule Wiesbaden e.V.“ wird den Mitgliedsbeitrag jährlich für das laufende Kalenderjahr zur Hauptfälligkeit am 20. Mai einzuziehen.

Datenschutzerklärung:

Ich/wir ermächtige/n die „Freunde und Förderer der Kohlheckschule Wiesbaden e.V.“ die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten zu speichern, soweit dies zur üblichen Betreuung des/der Ermächtigenden oder zur ordnungsgemäßen Durchführung der Mitgliedschaft erforderlich ist. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes zur Datenübermittlung bleiben unberührt.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freunde und Förderer der Kohlheckschule Wiesbaden e.V.
Kohlheckstr. 43
65199 Wiesbaden

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE79ZZZ00000757863

Ich/Wir ermächtige(n), „Freunde und Förderer der Kohlheckschule Wiesbaden e.V.“ Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von meinem/ unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en)