



Wir sind gerne für Sie da:

1.) Vorsitzende Stefanie Grohnert 2.) Vorsitzende Eva Maria PETER

Brückenstraße 35; 63179 Obertshausen

06104/79176 Frau Grohnert; 06104 9486210 Geschäftsstelle Waldschule

stefanie.grohnert@t-online.de

VR Nr. 1639 AG Offenbach

Datenschutzbeauftragter:

Kontakt:

IBAN DE63 506521240003117926 – BIC HELADEF1SLS

Gläubiger ID DE17ZZZ00000204236



Hiermit beantrage ich ab dem _____ die Mitgliedschaft im

Förderverein der Waldschule e.V.

für Mitgliederjahresbeitrag von nur **18,00 €**

Name, Vorname des Antragstellers:

Adresse:

Telefon/E-Mail: _____

Kinder an der Waldschule:

Name, Klasse:

Name, Klasse:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von dem Verein zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

Für die Dauer meiner Mitgliedschaft im Förderverein der Waldschule e.V. und der damit verbundenen Mitgliederbeitragszüge per Lastschrift.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DS-GVO v. 25.5.2018 erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt (an die Bank) werden.

IBAN DE63 506521240003117926 – BIC HELADEF1SLS

Gläubiger ID DE17ZZZ00000204236

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ich kann mein Einverständnis hierzu jederzeit widerrufen. Meine Widerrufserklärung richte ich an den Verein unter folgender Adresse
Förderverein der Waldschule e.V. Brückenstraße 35; 63179 Obertshausen.
Im Falle meines Widerrufs werden mit dem Zugang der Widerrufserklärung meine Daten vom Verein gelöscht. Dazugehörige Lastschriftmandate werden ebenfalls gelöscht.

63179 Obertshausen, den

Unterschrift:

Anlage:

Lastschriftmandat



Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein der Waldschule e.V. den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Waldschule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Eventuell anfallende Rücklastschriftgebühren wegen nicht ordnungsgemäßer Deckung des Kontos oder wegen erloschener Kontoverbindung werden von mir/uns getragen.

Evtl. Änderungen in der Bankverbindung werden wir unverzüglich dem Förderverein bekannt geben.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Der Austritt ist mit vierwöchiger Frist zum Ende des Kalenderjahres möglich und schriftlich oder per Email mitzuteilen.

Diese Einzugsermächtigung gilt ab (falls nicht ausgefüllt: ab sofort):

_____ für die nachfolgend aufgeführten Zahlungen:

1. Fälligkeit: _____ ; danach immer am 17.03. d.J.

Verwendungszweck: Mitgliederjahresbeitrag

Mandatsreferenz: M

IBAN DE63 506521240003117926 – BIC HELADEF1SLS
Gläubiger ID DE17ZZZ00000204236

Bitte ankreuzen: einmalige Lastschrift
(z.B. Nachzahlung)

wiederkehrende Lastschrift
(regelmäßige Forderungen)

Kontoinhaber: _____

Mandatsreferenz (z.B.: Kassenzeichen):

Straße/Ort: _____

Konto-Nr.:

Name der
Bank

IBAN: DE / ____ / _____/

Obertshausen, den

Unterschrift des Kontoinhabers