



FÖRDERVEREIN

der Gemeinschaftsgrundschule Corneliusstraße St. Tönis e.V.

Corneliusstraße 200, D-47918 Tönisvorst

☎: 0 21 51 / 70 28 70

Fax: 0 21 51 / 70 28 77

IBAN.: DE69 3205 0000 0067 1073 83, Sparkasse Krefeld, BIC SPKRDE33XXX

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein der Gemeinschaftsgrundschule Corneliusstraße St. Tönis e.V.

(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Email:

Ich erkläre mich hiermit bereit, einen **Jahresbetrag** in Höhe von

15,- € 25,- € 35,- € 50,- € 100,- €,- € zu zahlen.

(Mindestbeitrag: Euro 15, -).

Einwilligung gemäß EU- Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Die im Antrag auf Aufnahme in den Förderverein angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Vorname, Name, Anschrift, Tel.Nummer, Emailadresse und Bankdaten, die allein zum Zwecke der Organisation der Gemeinschaft und zur Information der Mitglieder notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben und gespeichert.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

Ich willige ein, dass mir der Vorstand des Vereins postalisch Einladungen zu Aktivitäten und Versammlungen oder Informationen zu Themen des Vereins übersendet.

Ich willige ein, dass mir der Vorstand des Vereins per Email Einladungen zu Aktivitäten und Versammlungen oder Informationen zu Themen des Vereins übersendet.

Tönisvorst, den

Datum

.....

Unterschrift

Bitte Seite 2 beachten!



FÖRDERVEREIN

der Gemeinschaftsgrundschule Corneliusstraße St. Tönis e.V.

Corneliusstraße 200, D-47918 Tönisvorst

☎: 0 21 51 / 70 28 70

Fax: 0 21 51 / 70 28 77

IBAN.: DE69 3205 0000 0067 1073 83, Sparkasse Krefeld, BIC SPKRDE33XXX

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger Identifikationsnummer DE50ZZZ00000208492

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Förderverein widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

IBAN.: DE _____

BIC: _____

bei (Name der Bank): _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Tönisvorst, den
Datum

.....
Unterschrift