



Freundeskreis der Schule Schrozberg e.V.

Beitrittserklärung

Einmalige Spende

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefonnummer (freiwillige Angabe) _____

Geburtsdatum (freiwillige Angabe) _____

E-Mail (freiwillige Angabe) _____

Ich werde Mitglied im Freundeskreis der Schule Schrozberg e.V.

- Mein jährlicher Förderbeitrag beträgt: _____ €.
- Ich bezahle den Mindestbeitrag von 12,- € pro Jahr.
- Ich benötige eine jährliche Spendenquittung (ab 200,- € Spendenbeitrag).

Ich helfe durch eine einmalige Spende

- Ich unterstütze den Freundeskreis mit einer einmaligen Spende in Höhe von _____ €.
- Ich benötige eine Spendenquittung (ab 200,- € Spendenbeitrag)

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen oder die einmalige Spende für den Freundeskreis der Schule Schrozberg e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Datenschutzhinweis: Der Verein erhebt, verarbeitet und speichert mit dem Beitritt die Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Aufnahme datum, E-Mail-Anschrift, Telefonnummer und Bankverbindung.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Geldinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Datum _____

Unterschrift _____