



BEITRITTSERKLÄRUNG

zum Förderverein der Liebfrauenschule Coesfeld e.V.
Kuchenstr. 18
48653 Coesfeld

Persönliche Daten

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Email: _____

Eintritt zum: _____

Der Mindestbeitrag beträgt laut Satzung 12 € jährlich.
Alternativ können Sie die Höhe Ihres Mitgliedsbeitrages selbst festlegen:
 12 € 20 € 30 € 50 € _____ €

Der Beitrag wird am 01. März jeden Jahres fällig.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)



Datenschutzerklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen.
- Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei schulischen Veranstaltungen angefertigt und auf der Homepage des Vereines und in regionalen Presseerzeugnissen veröffentlicht werden dürfen.
- Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich erhalten, gelesen und zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich, ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

 Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Liebfrauenschule Coesfeld e.V. (Zahlungsempfänger) meinen Mitgliedsbeitrag des untenstehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger eingezogenen Lastschriften auf mein Konto einzulösen. Die Abbuchung erfolgt zum 1. März eines jeden Jahres.

Name des Kontoinhabers: _____

DE																				
Land	Prüfziffer	Bankleit-zahl										Konto-nummer								

Gläubiger - Identifikationsnummer: *{wird nachgereicht}*. Die Mandatsreferenz wird vom Zahlungsempfänger mitgeteilt. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

 Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)