# Ich werde Mitglied im Schulverein!

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Name des Kindes: _____

Mitgliedsbeitrag (**ab** 15,00 €): _____

Der **Mindestbeitrag** für die Mitgliedschaft beträgt **15,00 € pro Schuljahr**. Sofern Sie die Arbeit des Schulvereins noch deutlicher unterstützen möchten, wählen Sie gerne einen höheren Beitrag.

SEPA-Lastschriftsmandat:
Ich ermächtige den Schulverein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom Schulverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: DE __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __

Name, Vorname des Kontoinhabers, wenn abweichend von den oben genannten Angaben

_____

Treten Sie unterjährig in den Schulverein ein, wird der Beitrag unmittelbar nach dem Beitritt eingezogen. Danach erfolgt die Abbuchung wie oben beschrieben jährlich zum 01.10. des folgenden Schuljahres mit folgenden Angaben:
**Gläubiger Ident-Nummer: DE 86ZZZ00000493897**

Datenschutzbelehrung:
Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an die oben genannte E-Mail-Adresse übermittelt und kann dies jederzeit widerrufen.

**Wichtig:** Um sicherzustellen, dass Ihr schriftlicher Antrag bei uns ankommt, teilen Sie uns bitte kurz per E-Mail mit, dass Sie Mitglied im Schulverein werden möchten. Sobald der Antrag vorliegt, erfolgt eine Bestätigung per E-Mail durch uns.

Anträge können auch per E-Mail versendet werden!

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Schulverein der Peter-Lunding-Schule e.V.
Schulstraße 21
25474 Hasloh
schulverein.pls@hasloh.de
IBAN: DE35 2219 1405 0056 4394 50

Patricia Mordhorst (1. Vorsitzende)
Leslie Konrad (2. Vorsitzende)
Svenja Michaelis (Schriftführerin)
Florian Benz (Kassenwart)