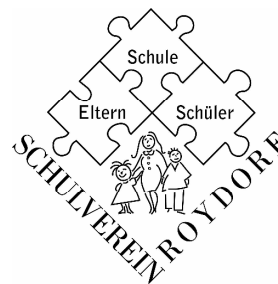


Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Schulverein Roydorf e.V..



Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____ Name / Klasse des Kindes: _____

Email-Adresse: _____

Der Jahresbeitrag beträgt 20 EUR im Jahr.

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um jeweils ein weiteres Jahr, wenn sie nicht bis spätestens 4 Wochen vor Ende des Schuljahres schriftlich gekündigt wird. Die Mitgliedschaft endet NICHT automatisch, wenn ein Kind die Schule verlässt. Die Satzung des „Schulverein Roydorf e.V.“ kann beim Vorstand oder im Internet auf www.illmer-barg.de abgerufen werden.

Kontoänderungen sind dem Schulverein bitte rechtzeitig mitzuteilen. Um die Schulvereinskasse zu schonen, werden wir etwaige Gebühren für Rücklastschriften in Rechnung gestellt.

Mit der Bestätigung der Mitgliedschaft nimmt der Verein Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, Bankverbindung und Email-Adresse des Mitglieds auf. Diese Informationen werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Kassenführung in einem EDV - System gespeichert. Die personenbezogenen Daten werden durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Wir freuen uns, wenn Sie über folgende Fragen kurz nachdenken.

Haben Sie Lust alle 14 Tage in der Bücherei zu helfen?

- Ja gerne! Der Schulverein meldet sich bei mir!
- Nein, das ist leider nicht möglich.

Haben Sie Lust, bei anderen Veranstaltungen zu helfen (z. B. als Unterstützung eines Kursleiters oder auch, wenn ein Kuchen für die Cafeteria oder andere Hilfe benötigt wird)?

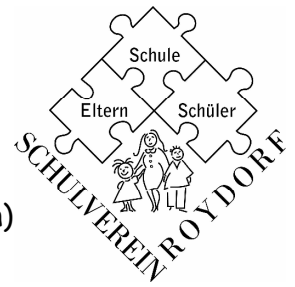
- Ja gerne! Der Schulverein meldet sich bei mir!
- Nein, das ist leider nicht möglich.

Vielen Dank!

-
Bitte unbedingt das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat komplett ausfüllen und unterschreiben!

Gläubiger - Identifikationsnummer DE18ZZZ00000285116

Mandatsreferenz _____ (wird vom Schulverein eingetragen)



SEPA-Lastschriftmandat

Die Mandatsreferenz wird Ihnen mit der Bestätigung der Mitgliedschaft übermittelt.

Ich/wir ermächtige/n den Schulverein Roydorf e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Schulverein Roydorf e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Die Abbuchung des Erstbeitrages erfolgt am _____ (wird vom Verein eingetragen).

Die Abbuchung der nachfolgenden Beiträge erfolgt jeweils am 1. Oktober bzw. dem ersten darauf folgendem Werktag.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhaber