

---

# Beitrittserklärung zum Förderverein der katholischen Grundschule Mondorf e.V.

---

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ (mind. 12 €).

Ich möchte meine Mitgliedschaft zeitlich begrenzen bis: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der katholischen Grundschule Mondorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
(des Kontoinhabers, falls abweichend vom Antragssteller)

IBAN D E \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE10ZZZ00001256424  
Ihre Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### Hinweis zum Datenschutz:

Als personenbezogene Daten verarbeitet der Förderverein ausschließlich die von Ihnen in dieser Beitrittserklärung angegebenen Daten zum Zwecke der Mitglieds- und Beitragsverwaltung und zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte findet nicht statt.