

Förderverein der Städt. Kath. Grundschule an der Zweitorstraße e.V.

Zweitorstr.1, 41748 Viersen
Konto bei der Volksbank Viersen, IBAN: DE03 3146 0290 0307 7730 15, BIC:
GENODED1VSN
Gläubiger-Identifikationsnummer DE69ZZZ00000801208

Beitrittserklärung:

Hiermit trete ich dem Förderverein der städt. Kath. Grundschule an der Zweitorstraße e.V. als Mitglied bei:

Herr Frau

Vorname, Name

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefon

eMail-Adresse (**bitte unbedingt angeben**)

Um einen Beitrag zum Umweltschutz zu leisten, erfolgt unsere Kommunikation größtenteils papierlos. Bitte geben Sie daher unbedingt Ihre Email Adresse an.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Mitgliedschaft beginnt in dem Kalenderjahr, in dem die Beitrittserklärung abgegeben wurde.

Der Mitgliedsbeitrag ist ein Förderbeitrag, der in einer einmaligen Jahreszahlung erhoben wird. Die Höhe ist frei wählbar muss aber mindestens 12 Euro betragen.

Mein jährlicher Beitrag beträgt (bitte ankreuzen):

12,00 Euro

18,00 Euro

25,00 Euro

_____ Euro

Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Förderverein der städt. Kath. Grundschule an der Zweitorstraße e.V. den fälligen Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Bankeinzug erfolgt am 01.10. eines jeden Jahres. Liegt das Eintrittsdatum nach dem 01.10. des laufenden Kalenderjahres, erfolgt ein erstmaliger Einzug am 01.12., in den Folgejahren dann jeweils zum 01.10. eines jeden Jahres.

Kontoinhaber

Bankinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift

Datenschutz:

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Email Adressen, Bankdaten, Geburtsdatum, ggfs. Name und Klasse des Kindes, geleistete Zahlungen, vereinsbezogene Daten. Die umfassende Datenschutzerklärung des Vereins ist Teil der Beitrittserklärung und steht allen Mitgliedern zur Verfügung.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung oben genannter personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum, Unterschrift

Ansprechpartner:

Vorsitzende:
Stellv. Vorsitzende:
Schriftführerin:
Kassenführerin:

Heike Karsch, Tel.: 02162/3988371
Claudia Schröder, Tel.: 0163/4414475
Daniela Pelzer, Tel.: 02162/8191430
Stefanie Duizendstra, Tel.: 0177/3322219