# MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein für die Uwe-Jens-Lornsen-Schule
(bitte lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen):

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

email: _____

| als (bitte Zutreffendes ankreuzen): | regulärer Jahresbeitrag: | oder freiwilliger Jahresbeitrag: |
|---|---|---|
| ☐ volljähriges Mitglied ab 18 Jahren | 12,- € p.a. | _____ € |
| ☐ Schüler(in)/Jugendliche(r) bis 17 Jahre | 1,- € p.a. | _____ € |
| ☐ Unternehmen | 50,- € p.a. | _____ € |

Hinweise: Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter www.foerderverein-hammer.de. Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mit zu teilen. Beginn der Mitgliedschaft: Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum. Kündigung: Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer Frist von einem Monat zum Jahresende erfolgen. Datenspeicherung: Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

_____ , den _____
(Ort) (Datum)

X _____
Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

## SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den Förderverein für die Uwe-Jens-Lornsen-Schule, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

IBAN: DE ____|____|____|____|____|____ BIC: _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

_____ , den _____
(Ort) (Datum)

X _____
Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)