

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
zum Schulverein Verdener Campus
e.V.

(Bitte leserlich in Druckschrift
ausfüllen!)

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	Telefon (Festnetz und Mobiltelefon!)
E-Mail (bitte unbedingt angeben)	
Ort, Datum	Unterschrift

- ☐ Ich zahle den regulären
Mitgliedsbeitrag von jährlich
15,- €
- ☐ Ich zahle einen höheren
Mitgliedsbeitrag von jährlich
_____ €
- ☐ Ich möchte nicht beitreten,
aber den Verein ab und an mit
meiner Arbeit unterstützen.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
zum Schulverein Verdener Campus
e.V.

(Bitte leserlich in Druckschrift
ausfüllen!)

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	Telefon (Festnetz und Mobiltelefon!)
E-Mail (bitte unbedingt angeben)	
Ort, Datum	Unterschrift

- ☐ Ich zahle den regulären
Mitgliedsbeitrag von jährlich
15,- €
- ☐ Ich zahle einen höheren
Mitgliedsbeitrag von jährlich
_____ €
- ☐ Ich möchte nicht beitreten,
aber den Verein ab und an mit
meiner Arbeit unterstützen.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
zum Schulverein Verdener Campus
e.V.

(Bitte leserlich in Druckschrift
ausfüllen!)

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	Telefon (Festnetz und Mobiltelefon!)
E-Mail (bitte unbedingt angeben)	
Ort, Datum	Unterschrift

- ☐ Ich zahle den regulären
Mitgliedsbeitrag von jährlich
15,- €
- ☐ Ich zahle einen höheren
Mitgliedsbeitrag von jährlich
_____ €
- ☐ Ich möchte nicht beitreten,
aber den Verein ab und an mit
meiner Arbeit unterstützen.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE25ZZZ00001009289

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer wird später mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Schulverein Verdener Campus e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Verdener Campus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Dem Verein durch fehlende Deckung entstehende Kosten übernehme ich. Die Mitgliedschaft endet durch schriftliche Erklärung zum Ende eines Geschäftsjahres. Bei minderjährigen Mitgliedern haften die gesetzlichen Vertreter.

Hinweis zum Datenschutz: Im Rahmen der Mitgliederverwaltung werden von den Mitgliedern folgende Daten erhoben: Vor- und Nachname, das Geburtsdatum, die Anschrift, die E-Mail-Adresse, die Telefonnummer und eine Kontoverbindung. Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Ich erkläre mich damit einverstanden, auch per E-Mail vom Schulverein kontaktiert und über Aktivitäten etc. informiert zu werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE25ZZZ00001009289

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer wird später mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Schulverein Verdener Campus e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Verdener Campus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Dem Verein durch fehlende Deckung entstehende Kosten übernehme ich. Die Mitgliedschaft endet durch schriftliche Erklärung zum Ende eines Geschäftsjahres. Bei minderjährigen Mitgliedern haften die gesetzlichen Vertreter.

Hinweis zum Datenschutz: Im Rahmen der Mitgliederverwaltung werden von den Mitgliedern folgende Daten erhoben: Vor- und Nachname, das Geburtsdatum, die Anschrift, die E-Mail-Adresse, die Telefonnummer und eine Kontoverbindung. Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Ich erkläre mich damit einverstanden, auch per E-Mail vom Schulverein kontaktiert und über Aktivitäten etc. informiert zu werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE25ZZZ00001009289

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer wird später mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Schulverein Verdener Campus e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Verdener Campus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Dem Verein durch fehlende Deckung entstehende Kosten übernehme ich. Die Mitgliedschaft endet durch schriftliche Erklärung zum Ende eines Geschäftsjahres. Bei minderjährigen Mitgliedern haften die gesetzlichen Vertreter.

Hinweis zum Datenschutz: Im Rahmen der Mitgliederverwaltung werden von den Mitgliedern folgende Daten erhoben: Vor- und Nachname, das Geburtsdatum, die Anschrift, die E-Mail-Adresse, die Telefonnummer und eine Kontoverbindung. Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Ich erkläre mich damit einverstanden, auch per E-Mail vom Schulverein kontaktiert und über Aktivitäten etc. informiert zu werden.