



# Förderverein Privatschule Mittelholstein

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein „Förderverein Privatschule Mittelholstein“

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Rendsburg  Gnutz  Neudorf-Bornstein Ihr Beruf: \_\_\_\_\_

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung sowie die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

### Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschriften

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: ist beantragt, wird separat mitgeteilt.

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt.

Art des Mandates : wiederkehrend.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

**D E**

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschriften

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verein „Förderverein Privatschule Mittelholstein“, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von den Verein „Förderverein Privatschule Mittelholstein“ auf mein (unsere) 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 meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Mitgliedsbeitrag:

natürliches Mitglied \_\_\_\_\_ € / Jahr  
(min. 30,-€ / Jahr)

juristische Person \_\_\_\_\_ € / Jahr  
(min. 100,-€ / Jahr)

Familienmitglied \_\_\_\_\_ € / Jahr  
(nur zusätzlich zu einem natürlichen Mitglied)  
(min. 10,-€ / Jahr)