



Anmeldeformular

Rückenwind

Schulfreunde Haslach e.V.

Hiermit beantrage ich ab dem _____ meine Aufnahme in den Förderverein
Rückenwind Schulfreunde Haslach e.V.

Die wichtigsten Regelungen über den Beitritt zum Verein, über die Beitragspflichten und über die Kündigung der Mitgliedschaft sind der Satzung zu entnehmen.

Name	Vorname/n	Geburtsdatum
PLZ Wohnort	Straße/ Hausnummer	Telefon

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein als ordentliches Mitglied.

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an

- Satzung und Vereinsordnung des Vereins
- Beitragsordnung des Vereins und die jeweiligen gültigen Beitragssätze

Mitgliedsbeiträge/Jahr:

Einzelperson 12,00 € / Familienbeitrag 18,00€

Zu dem in der Satzung gültigen Mitgliedsbeitrag von **12,-€** /bzw. **18,-€** wird jährlich ein zusätzlicher freiwilliger Spendenbeitrag in Höhe von _____ Euro bezahlt.

Ermächtigung zur Beitragserhebung als SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige den Verein widerruflich, die von mir nach der Satzung zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

IBAN

BIC

Bankinstitut

x

Unterschrift; Name, Vorname

ggf. Anschrift Kontoinhaber, falls abweichend von den obigen Angaben

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Email Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen, sowie der Informationspflicht der DSGVO an folgende **E-Mail-Adresse** übermittelt.

E-Mail: _____

Ort/ Datum: _____ **Unterschrift** Mitglied / Mitglieder: _____

Rückenwind Schulfreunde Haslach e.V.
1. Vorsitzende: Anna-Maria Milia
Haslachsule, Görlitzer Straße 4, 78052 Villingen-Schwenningen
Kontakt: mail-an-rueckenwind@web.de

IBAN:
DE35 6945 0065 0151
0585 52,
BIC: SOLADES1VSS