

Aufnahmeantrag:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den
Schulverein zur Förderung der Astrid-Lindgren-Schule e. V.

Name: _____

Vorname: _____

Name Kind/ Klasse: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____

Voraussichtliches Austrittsdatum: _____

Datum/Unterschrift: _____



Der Verein ist berechtigt, über Mitgliederbeiträge und Spenden steuerlich verwendbare Bescheinigungen auszustellen. Der Mitgliederbeitrag beträgt jährlich 12,00 € (gerne auch mehr).

DSGVO Hinweis: Ihre Daten werden elektronisch beim Kassenwart des Vereins gespeichert und für folgende Zwecke genutzt: Einzug der Mitgliedsbeiträge, Versand von Informationsschreiben, Versand von Einladungen zu Mitgliederversammlungen. Die Daten werden mit Austritt aus dem Schulverein unmittelbar gelöscht.

Die Mitgliedschaft ist jederzeit kündbar und endet automatisch nach Ende der Schulzeit des jüngsten Kindes in der Astrid-Lindgren-Schule.

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu
Entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag von
€ _____ bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

Abbuchungsdatum jeweils zum:
(bitte zutreffendes Datum ankreuzen)
 Mai Oktober

Kontoinhaber – Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/ Wohnort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bankname: _____

Ich/Wir ermächtige(n) den Schulverein zur Förderung der Astrid-Lindgren-Schule e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir die Sparkasse Leverkusen an, die vom Schulverein zur Förderung der Astrid-Lindgren-Schule e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA- Basis- Lastschrift wird mich/uns der Schulverein über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____