



# Beitrittserklärung

bitte zutreffendes ankreuzen

Ich beantrage die Aufnahme in den  
Förderverein Grundschule Friedrich-August-Hütte e. V. ☐

Ich möchte die Änderung meiner  
Mitgliedsdaten melden. ☐

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer / Mobil

Mein\*e Kind\*er besuchen derzeit / zukünftig die Grundschule FAH  
(Name, Vorname, Klasse)

**SEPA-Lastschriftmandat**  
**Gläubiger ID: DE26ZZZ00002442640**

**Die Mandatsnummer entspricht Ihrer  
Mitgliedsnummer und wird separat mitgeteilt.**

**Ich möchte folgenden Jahresbeitrag zahlen**  
(bitte ankreuzen)

☐ **12,00 EUR** (Mindestbeitrag)

☐ \_\_\_\_\_ **EUR**

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein Grundschule Friedrich-August-Hütte e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Grundschule Friedrich-August-Hütte e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| IBAN | D | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|      |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

☐ Kontoinhaber Name / Anschrift wie oben

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name, Vorname und Adresse (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC)

## Datenschutzrechtliche Information

Gem. Art. 6 Abs. 1 b DSGVO werden von mir hier angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur zur Durchführung des Lastschriftverfahrens. Die ausführliche Datenschutzerklärung finden Sie auf der Internetseite der Grundschule [www.grundschule-fah.de](http://www.grundschule-fah.de) unter der Rubrik „Förderverein“.

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die  
aktuell gültige Beitragsordnung des Fördervereins als für mich  
verbindlich an.**

X

Datum, Unterschrift Kontoinhaber

X

Datum, Unterschrift Mitglied