

**Verein zur Förderung des Internationalen Baccalaureate an der Schillerschule Hannover
e.V. (VIBS)**

Ebellstr. 15 • 30625 Hannover • Fax (0511) 168-48806
Sparkasse Hannover • IBAN DE96250501800900365080
Wir versichern, Ihre Angaben ausschließlich für Zwecke des VIBS zu verwenden.

Aufnahmeantrag

(Einsenden, faxen oder im Sekretariat abgeben)

Ja, ich möchte Mitglied im „Verein zur Förderung des IB an der Schillerschule e.V.“ werden und unterstütze den Verein mit einem Jahresbeitrag in Höhe von:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20€	30€	50€	100€	150€	200€	300€	€

Bitte ankreuzen oder eintragen!

Name, Vorname

Straße

Postleitzahl und Ort

E-Mail

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -Betreuung die vorstehenden Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Datum und Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Um dem VIBS Arbeit und Bankgebühren zu sparen, ermächtige ich den Verein zur Förderung des IB an der Schillerschule e.V. (VIBS), meinen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese vom VIBS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Bis 200€ gilt der Kontoauszug als Nachweis für die Steuererklärung. Bei Beträgen über 200€ erhalte ich eine Spendenquittung.

Gläubiger-Identifikationsnummer des VIBS: **DE94ZZZ00001526997**

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

IBAN

Geldinstitut

Datum und Unterschrift:

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Datum und Unterschrift: