Schillerschule
Hannover
Verein der Freunde der Schillerschule

AUFNAHMEANTRAG

Ja, ich möchte Mitglied im „Verein der Freunde der Schillerschule e.V.“ werden (Mindestbeitrag 18 €) und unterstütze den Verein mit einem Jahresbeitrag in Höhe

von ..... € (Bitte eintragen oder ankreuzen!)

☐ 18 €	☐ 24 €	☐ 40 €	☐ 60 €	☐ 90 €	☐ 120 €	☐ €
	2 € p.M.				10 € p.M.	

Name, Vorname: .....

Straße: .....

Postleitzahl und Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Name, Klasse (Kind): .....

Datum und Unterschrift: .....

Wir versichern, Ihre Angaben ausschließlich für Zwecke des VFS zu verwenden. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den VFS unter vfs@schillerschule-hannover.de Eine Anmeldebestätigung wird Ihnen per E-Mail zugesandt. Die Satzung finden Sie unter: https://www.schillerschule-hannover.de/foerderverein-vfs/

Einzugsermächtigung (notwendig!)

Um dem Verein Arbeit und Bankgebühren zu sparen, erteile ich dem Verein der Freunde der Schillerschule e.V. ein SEPA-Lastschriftmandat, meinen Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Gläubiger-ID des VFS: DE53 ZZZ0 0000 3028 19

Kontoinhaber: .....
(falls vom o.g. Namen abweichend)

IBAN

BIC

Datum und Unterschrift:
.....

gerne per E-Mail an: vfs@schillerschule-hannover.de