

## Aufnahmeantrag

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im **Förderverein der Schule Velden e.V.**  
Durch meine/ unsere Unterschrift erkenne(n) ich/wir die mir/uns bekannte Satzung an.  
Die Satzung liegt beim Vorstand des Fördervereins zur Einsicht aus.

Die Höhe der Beiträge steht im freien Ermessen der Mitglieder. Der jährliche Mindestbeitrag beträgt **8,- Euro**. Der Mitgliedsbeitrag wird zum Ende des Kalenderjahres fällig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift(en)

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA\_Basis\_Lastschriftverfahren

Zahlungsempfänger: Förderverein der Schule Velden e.V. in 84149 Velden, Gläubiger  
Identifikationsnummer: DE37ZZZ00002176177

Mandatsreferenz (wird vom Gläubiger ausgefüllt, Kundennummer):

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein der Schule Velden e.V. zu(r) folgenden

Zahlung(en)

- jährlichen Betrag in Höhe von **8,- €**
- eine einmalige Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ €
- eine regelmäßige jährliche Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ €

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Förderverein der Schule Velden 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 belastenden Betrags verlangen. Es  
gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/unsere Bankverbindung lautet:

\_\_\_\_\_  
BIC IBAN/DE

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut Kontoinhaber

Die fälligen Zahlungen werden jeweils zum Ende des Kalenderjahres eingezogen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

## Einwilligung Datenschutz

Hiermit willige ich \_\_\_\_\_ ein, dass der **Förderverein der Schule Velden e.V.** meine persönlichen Daten (Name, Adresse, Telefon, Emailadresse, Kontoverbindung) zur Mitgliederverwaltung, dem Beitragseinzug und zur Zusendung aktueller Informationen nutzen dürfen.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen und nach Absprache meine Daten, sowie das Verzeichnis von Verarbeitungstätigkeiten des **Fördervereins der Schule Velden e.V.** einsehen. Mit der Kündigung meiner Mitgliedschaft erfolgt die Löschung meiner Daten nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen. Bei Datenschutzverletzungen werde ich unverzüglich informiert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift



## VORSTAND

Simone Beck (1. Vorsitzende)  
Sabina Limmer (2. Vorsitzende)  
Stefanie Schmutz (3. Vorsitzende)  
Gabriele Zacherl (Schriftführerin)  
Sabine Irl (Kassier)

## KONTAKT

Förderverein der Schule Velden e.V.  
Simone Beck  
foerderverein-gms-velden@gmx.de

Oder telefonisch über das Sekretariat der  
Schule Velden: 08742 / 402

## IDENTIFIKATION

Amtsgericht Landshut  
VR 1273  
Steuernummer:  
132/108/31015  
Gläubiger-ID-Nr.:  
DE37ZZZ00002176177

## Bankverbindung

VR-Bank Isar Vils eG  
IBAN: DE59 7439 2300 0000 0133 15  
BIC: GENODEF1VBV