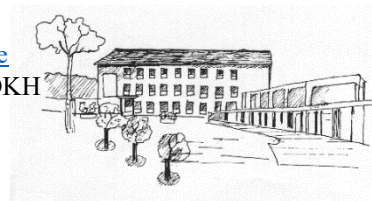


# Förderverein Grundschule Lambrecht e.V.

E-Mail: [foev-grundschule-lambrecht@gmx.de](mailto:foev-grundschule-lambrecht@gmx.de) Homepage: <http://foerderverein.gs-lambrecht.de>  
Bankkonto: Sparkasse Rhein-Haardt IBAN: DE78 5465 1240 0003 4886 81 BIC: MALADE51DKH  
1. Vorsitzender: Björn Becker, Ernst-Reuter-Straße 9, 67466 Lambrecht  
Eingetragen im Vereinsregister Ludwigshafen: VR41396



## Aufnahmeantrag (Bitte komplett und leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ich möchte den Förderverein Lambrecht e.V. unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied des Vereins. Über die Aufnahme in den Verein werde ich schriftlich oder per E-Mail informiert und ich erkenne hiermit ausdrücklich die Satzung des Vereins an.

_____ Vorname	_____ Name
_____ Straße und Hausnummer	_____ PLZ und Wohnort
_____ Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	_____ E-Mail <i>(bitte unbedingt angeben)</i>

Ich möchte die Arbeit des Fördervereins jährlich mit folgendem Beitrag unterstützen (bitte ankreuzen):

10 € (Mindestbeitrag)       20 €       \_\_\_\_\_ €

Der Beitrag wird jährlich zum **01.04.** fällig, bei späterem Eintritt sofort nach Aufnahme.

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Anschrift, Geburtsdatum und E-Mail-Adresse.**

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

_____ Ort	_____ Datum	_____ Unterschrift mit Vor- und Zuname(n)
--------------	----------------	--

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41 ZZZ0 0000 2120 49

Mandats-Referenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein Grundschule Lambrecht e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Grundschule Lambrecht e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

_____ Vorname und Name des Kontoinhabers	_____ Kreditinstitut (Name der Bank)
_____ Straße und Hausnummer	<b>DE</b> _____ IBAN
_____ PLZ und Wohnort	_____ BIC

_____ Ort	_____ Datum	_____ Unterschrift Kontoinhaber mit Vor- und Zuname(n)
--------------	----------------	---