



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderverein der Karl-Preising-Schule Bad Arolsen e.V.

Vorname / Name	
Straße / Hausnummer	PLZ/Ort
Telefon / Mobiltelefon (freiwillig)	E-Mail-Adresse

Zum Zwecke der Mitgliederverwaltung werden der Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer, Emailadresse verarbeitet. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b) DS-GVO.

Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Karl-Preising-Schule e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Jahresbeiträge in Höhe von Euro (nach Ihrem Ermessen, mindestens aber 12 € im Jahr) mit Wirkung vom mittels SEPA-Mandats einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschrift 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.

Kontoinhaber
IBAN

Gewünschte Zahlweise (bei Zahlung des Mindestbeitrages von 12 € ist nur die jährliche Zahlweise möglich):

jährlich in einer Gesamtsumme ½ jährlich in 2 Teilbeträgen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Förderverein der Karl-Preising-Schule Bad Arolsen e.V., Bathildisstraße 7, 34454 Bad Arolsen, Deutschland, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000555925; Kontonr. DE83 5235 0005 0001 038520

Zum Zwecke der Beitragsverwaltung wird die Bankverbindung verarbeitet. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b) DS-GVO.

Datum

Unterschrift