



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 (freiwillig) |

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-Mandat 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 ¼ jährlich in 4 Teilbeträgen monatlich in 12 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