



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Vereinssatzung meinen Beitritt im Förderverein Verbandsschule im Biet e.V.  
Von der Mitgliederversammlung des Vereins wurden folgende **Jahresbeiträge** beschlossen  
(bitte entsprechend ankreuzen): **Pflichtbeitrag 12,00€**, weitere Zahlungen freiwillig

12,00€     20,00€     25,00€     50,00€

Die Abbuchung erfolgt jeweils am 02.05.eines Jahres.

Die Abbuchungsermächtigung gilt bis auf schriftlichen Widerruf, längstens bis zu Beendigung der Mitgliedschaft.

**Nach unserer Satzung endet Ihre Mitgliedschaft durch schriftliche Austrittserklärung bis spätestens einen Monat vor Ende des Geschäftsjahres am 31.12.**

Sie endet nicht automatisch mit Ende des 4.Schuljahres.

Wir sind als gemeinnütziger Verein gemäß den gesetzlichen Vorschriften anerkannt.

Ihren Beitrag können Sie in Ihrer Steuererklärung deshalb als Spende ansetzen. Fügen Sie hierzu lediglich den Kontoauszug bei, aus dem die Abbuchung ersichtlich ist.

**Bei Bedarf stehe ich dem Verein gerne als Helfer zur Verfügung (wenn gewünscht, bitte ankreuzen)**

### Datenschutz

Die vom Förderverein Verbandsschule im Biet e.V. erhobenen personenbezogenen Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Das Informationsblatt zur Erhebung personenbezogener Daten habe ich haben wir zur Kenntnis genommen und erkläre mich / erklären uns einverstanden.

**Förderverein Verbandsschule im Biet e. V. Liebenzeller Strasse 30, 75242 Neuhausen**

Gläubiger – Identifikationsnummer DE70 ZZZ0 0000 0442 02

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

### **SEPA – Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Förderverein V.i.B. Neuhausen e.V. **wiederkehrende** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein V.I.B. Neuhausen e.V. auf mein Konto gezogene 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.

.....  
Name Mitglied

.....  
Name und Klasse des Kindes

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

.....  
Vorname u. Nachname Kontoinhaber

.....  
Mitgliedsbeitrag

.....  
Kreditinstitut

.....  
BIC

IBAN DE ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen entstehen Rücklastkosten die Ihnen in Rechnung gestellt werden.**