

 **Mitgliedsantrag (1/2)**

Ich habe die allgemeinen Informationen über den Förderverein zur Kenntnis genommen, möchte ihn unterstützen und stelle den Antrag, ab _____ Mitglied zu werden:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	

Mein Kind besucht zurzeit die Klasse: _____

- Ich möchte die Arbeit des Fördervereins mit dem Mindestjahresbeitrag (12,- EURO)
- oder mit jährlich _____ €
- oder mit einer einmaligen Spende in Höhe von _____ € unterstützen.
- Ich möchte den Förderverein aktiv unterstützen.
Bitte kontaktieren Sie mich unter der o.a. Telefonnummer oder E-Mail Adresse.

Hinweis:

Der Förderverein der IGS Wallstraße verarbeitet die in diesem Aufnahmeantrag enthaltenen Angaben zu Ihrer Person ausschließlich für interne Zwecke. Nach § 3 des Bundesdatenschutzgesetzes vom 25.05.2018 bedarf dies Ihrer vorherigen schriftlichen Einwilligung, die Sie gleichzeitig mit dem Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein der IGS Wallstraße erteilen. Es wird zugesichert, dass Ihre Daten unter strikter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet werden.

 **Mitgliedsantrag (2/2)**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Mandat für SEPA Basis Lastschrift

 Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein der IGS Wallstraße in Wolfenbüttel e.V. unter der Gläubiger ID: DE42ZZZ00000154607 Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber*in
Kreditinstitut
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in



Förderverein