

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Förderkreis der Realschule am Buchenberg e.V.“,  
Emsdettener Str. 46, 48565 Steinfurt.

- Ich erkläre mich einverstanden, dass ich zustimme, auf elektronischem Weg Einladungen zu Mitgliederversammlungen, zu erhalten.  
Weiterhin erkläre ich hiermit, dass der Teilnahme am elektronischen Schriftverkehr sowie an möglichen Online-Mitgliederversammlungen keine technischen und/oder tatsächlichen Hindernisse entgegenstehen und ein Endgerät mit Internetzugang vorhanden ist.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
E-Mail, falls vorhanden

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Jährlicher Förderbeitrag:  Mindestbeitrag **10,00 €**  \_\_\_\_\_ € (höherer Beitrag)  
(zahlbar per SEPA-Lastschrift)

Der Austritt ist jeweils zum Ende des Schuljahres mit einer Frist von drei Monaten gegenüber dem Vorstand schriftlich zu erklären.

### **Angaben zum Datenschutz:**

*Ich/wir wurde/n darauf hingewiesen, dass die zur Abwicklung der Mitgliedschaft sowie zur Abbuchung der Beiträge erforderlichen persönlichen Daten vom Förderkreis der Realschule am Buchenberg e.V. auf elektronischen Datenträgern gespeichert werden. Ich/wir stimmen der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten für diesen Zweck ausdrücklich zu. Die gespeicherten persönlichen Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Mir/uns steht das Recht zu, die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Der Förderkreis der Realschule am Buchenberg e.V. ist in diesem Fall zur sofortigen Löschung der persönlichen Daten verpflichtet.*

SEPA-Lastschriftmandat -> nächste Seite

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE35 ZZZ0 0000 2226 33

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderkreis der Realschule am Buchenberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis der Realschule am Buchenberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 15. Oktober.

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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers