



**Beitrittserklärung**

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	

**Hinweis:** Der jährliche Mitgliedsbeitrag an alle Spende steuerlich geltend gemacht werden.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in den Verein:

**Freunde und Förderer der Spitalplatz Grundschule Landsberg am Lech E. V. (Förderverein Grundschule am Spitalplatz)**

Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule am Spitalplatz den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von	Bitte Zutreffendes Ankreuzen
15 € Einzelmitgliedschaft	<input type="checkbox"/>
20 € Familienmitgliedschaft	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
Von meinem Konto bei der	
<b>Bank:</b>	
<b>IBAN:</b>	
abzubuchen	Die Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar!

Folgende Familienmitglieder sind im Beitrag enthalten:

1.
2.
3.
4.
5.
6.



**SEPA-Lastschriftmandat**

Zugleich weise(en) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer der Spitalplatz Grundschule Landsberg am Lech E. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

**Datenschutzerklärung**

Als Mitglied erkläre ich mich damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes und der Datenschutz-Grundverordnung per EDV für den Fall erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Dabei handelt es sich um: Name, Anschrift, Telefon, E-Mail-Adresse und Bankverbindung.

Die überlassenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke verwendet. Hierzu zählt insbesondere die Mitgliederverwaltung. Eine anderweitige Verarbeitung oder Nutzung, insbesondere die Übermittlung an Dritte ist nicht zulässig.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Den ausgefüllten und unterschriebenen Vordruck entweder beim Sekretariat/Lehrer (IN) abgeben oder per Post/Fax an Verein der Freunde und Förderer der Spitalplatz Grundschule Landsberg am Lech E. V., Spitalplatz 39 1,86899 Landsberg am Lech  
Spitalplatz Grundschule, TEL. 08191/128-539; Fax: 08191/128-544

Die Kontonummer des Vereins lautet: Verein der Freunde und Förderer der Spitalplatz Grundschule Landsberg am Lech e.V. IBAN: DE92 7005 2060 0022 3716 45, Sparkasse Landsberg-Dießen  
Gläubiger ID: DE33ZZZ00001494048

---