

**Förderverein der Grundschule und Mittelschule Pfaffenhausen e.V.**

Schulstraße 9, 87772 Pfaffenhausen, Telefon 08265-411

1. Vorsitzende: Sonja Schüller, Ahenweg 1, 87775 Bronnen

**Beitrittserklärung**

Ich trete dem Förderverein der Grundschule und Mittelschule Pfaffenhausen e.V. als Mitglied bei.

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

PLZ / Wohnort: .....

E-Mail-Adresse: .....

Telefon: .....

Wir halten uns an die Grundsätze der Datenvermeidung und Datensparsamkeit. Daher erfolgt eine Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ausschließlich zur Abwicklung Ihrer Mitgliedschaft im Förderverein. Dies beinhaltet u.a. den Einzug der jährlichen Mitgliedsgebühr. Ihre Kontaktdaten verwenden wir zur Kommunikation bei Fragen zu Ihrer Mitgliedschaft. Wir geben Ihre Daten NICHT an Dritte weiter.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich: 10,00 Euro oder ein freiwilliger Betrag über ..... Euro.

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Hiermit erteile ich dem Förderverein der Grundschule und Mittelschule Pfaffenhausen e.V. bis auf Widerruf die Ermächtigung zum Lastschrifteinzug.

Mein jährlicher Beitrag wird zum 10. Januar von meinem Konto abgebucht:

IBAN: .....

Kreditinstitut: .....

Datum, Unterschrift: .....

Gläubiger-ID: DE 63 ZZZ 00000390327

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Beitrittserklärung bitte zurück an die Schule.