

Ja! Ich möchte die Schloss-Schule Pfullingen und Ihre Schülerinnen und Schüler unterstützen:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

e-Mail: _____

Ich erkenne die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Der Austritt aus dem Verein bedarf der Schriftform und die Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum Ende eines Geschäftsjahres.

() Ich möchte automatisch aus dem Verein ausscheiden, wenn mein jüngstes Kind die Schloss-Schule verlässt

Voraussichtliches Jahr: __ / ____

Mit der Datenspeicherung der persönlichen Angaben sowie meiner angegebenen E-Mail Adresse für die Kontaktaufnahme und Informationsübermittlung als Mitglied des Fördervereins bin ich einverstanden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergeben.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Daten-Verarbeitung meiner Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein der Eltern und Freunde der Schloss-Schule e. V. Pfullingen den unten genannten Mitgliedsbeitrag von meinem Konto per Lastschriftverfahren einziehen zu dürfen.

Die Abbuchung erfolgt zum Eintrittsjahr mit dem Eintrittsdatum. In den Folgejahren jeweils zum 1. März.

Folgenden Beitrag möchte ich leisten:

16 Euro (Mindestbeitrag)

25 Euro

Euro

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____