

 Förderverein

**Grundschule St. Laurentius Saarburg e.V.**

 Heckingstraße 13, 54439 Saarburg

 Aufnahmeantrag

 **(bitte beim Klassenlehrer Ihres Kindes oder im Sekretariat abgeben!)**

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Mitgliedschaft im Förderverein der Grundschule St. Laurentius Saarburg.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name \*) Vorname \*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße \*) PLZ Wohnort \*) Telefon \*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobil Email-Adresse

 Wichtig für Kommunikation!! **Wir bitten um Angabe der Email-Adresse zur Erleichterung u. Kostenersparnis**.

 \*) Ich/Wir sind damit einverstanden, dass uns Informationen des Fördervereins

 per Email zugestellt werden. Mein Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des/der Schülers/Schülerin\*) Geburtsdatum Klasse\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des/der Schülers/Schülerin\*) Geburtsdatum Klasse\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des/der Schülers/Schülerin\*) Geburtsdatum Klasse\*)

**Ich zahle einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro ( mindestens 6,00 € im Jahr; nach oben hin keine Grenzen).**

**Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird am 1. Oktober eines jeden Jahres mittels SEPA-Lastschrift eingezogen. Fällt der 1. Oktober auf ein Wochenende, so ist der Fälligkeitstag am nächsten Arbeitstag.**

**Als Mandatsreferenz wird die** **Mitgliedsnummer eingetragen. Zur Erteilung des SEPA- Lastschriftmandats wird darum gebeten, das Formular auf der Rückseite vollständig auszufüllen und zu unterschreiben.**

**Erklärung gemäß der EU-Datenschutzgrundverordnung:** Die Satzung sowie aktuelle Datenschutzordnung des Vereins sind mir bekannt und werden von mir als verbindlich anerkannt. Meine oben gemachten Daten werden datenschutzkonform gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Rahmen der Datenschutzordnung des Vereins und im Zusammenhang mit dem Vereinszweck personenbezogene Daten und Fotos von mir zu Dokumentationszwecke nutzt und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Die datenschutzrechtlichen Regelungen des Vereins sind auf der Homepage des Fördervereins (gslaurentius.lb-web.de) einsehbar oder können per Email angefragt werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum \*) Unterschrift \*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \*) Pflichtfelder

Geschäftsführender Vorstand:

Carina Pytlik, Ivano Sironi, Michaela Kölling

Eingetragen beim Amtsgericht Wittlich, Vereinsregister-Nr. VR 3375 Steuernummer Finanzamt Trier:

Gläubiger-ID SEPA 42/653/10992

DE35ZZZ00000184415

 **Email an uns:** **foerderverein-gslaurentius@mail.de**

Der Vorstand **Stand: April 2021**

**Volksbank Hochwald-Saarburg eG**

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

 **Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein Grundschule

St. Laurentius Saarburg e.V.

Heckingstraße 1

54439 Saarburg

|  |  |
| --- | --- |
| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifer) | Mandatsreferenz |
| DE35ZZZ00000184415 | Mitgliedsnummer (wird vom Vorstand ergänzt) |

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

**Förderverein Grundschule St. Laurentius Saarburg e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von



auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

|  |
| --- |
| Kontoinhaber (Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |
| Kreditinstitut |
| BIC \* | IBANDE |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Abgabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.**