

Hiermit beantrage ich

Vorname/Name:		Telefon:	
Straße:		E-Mail:	
PLZ/Ort:		<input type="checkbox"/> Ich leiste einen Jahresbeitrag von 2 €	
Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/> Ich leiste einen Jahresbeitrag von _____ €	

meine Aufnahme als Mitglied in den „Schulverein Bildung Plus am THG e.V.“.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des Schulverein Bildung Plus am THG e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann von der Homepage des THG heruntergeladen werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Ort : _____ Datum : _____

Unterschrift(en) : _____

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schulverein Bildung-plus e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Bildung Plus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber (Vorname und Name): _____

Kreditinstitut (Name) _____ BIC: _____ | _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)

Hinweise zur Beitrittserklärung:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt (lt. Beschluss der Mitgliederversammlung vom 11.05.2015): 2,00 Euro

Der Beitrag wird jährlich eingezogen.

Bankverbindung: Volksbank Waltrop IBAN: DE03 4266 1717 0050 6853 00 BIC: GENODEM1WLW