ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Förderverein der Ludwig-Uhland-Schule Birkenfeld/Enzkreis e. V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt: ☐ Herr ☐ Frau

Vorname Nachname

Straße Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

E-Mail

Telefon

Zutreffendes bitte ankreuzen:

☐ **Ich möchte eine Einzelmitgliedschaft.**
(Mitgliedsbeitrag: **13 € jährlich**)

☐ **Ich möchte eine Familienmitgliedschaft** für mich und meine unten aufgeführten Familienmitglieder.
(Mitgliedsbeitrag für die gesamte Familie: **19,- € jährlich**)

Meine Familienmitglieder: (Geburtsdatum nur bei Minderjährigen angeben*)

1)
Vorname
Nachname *Geburtsdatum

2)
Vorname
Nachname *Geburtsdatum

3)
Vorname
Nachname *Geburtsdatum

4)
Vorname
Nachname *Geburtsdatum

Für weitere Familienmitglieder verwenden Sie bitte ein Zusatzblatt.

Sowohl die Einzel- als auch die Familienmitgliedschaft ist jederzeit kündbar. Bei Minderjährigen erlischt deren Mitgliedschaft automatisch mit dem 18. Geburtstag.
Die Satzung können Sie jederzeit gerne beim Vorstand einsehen. Bei Fragen sind wir selbstverständlich für Sie da.

Datenschutzerklärung:
Wir weisen Sie nach § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass wir Ihre Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung- und betreuung in Dateien speichern, verarbeiten und nutzen – zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge oder das Zusenden von Vereinsinformationen.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein wie beschrieben einverstanden.

Datum **Unterschrift**

Bitte geben Sie die **ausgefüllte** und **unterschriebene** Beitrittserklärung und das SEPA-Formular in unserer Ludwig-Uhland-Schule ab.

Gerne können Sie beides auch per Post senden oder als Anhang einer E-Mail. **Das SEPA-Mandat ist per E-Mail gültig, sofern Datum und Unterschrift eigenhändig von Ihnen eingetragen wurden.**

Förderverein der Ludwig-Uhland-Schule Birkenfeld/Enzkreis e. V.
Kirchgartenstr. 20, 75217 Birkenfeld
E-Mail: foerder.verein@lus-birkenfeld.eu

Anlage zum Mitgliedsantrag:

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT
für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Förderverein der Ludwig-Uhland-Schule Birkenfeld/Enzkreis e. V.
Kirchgartenstr. 20, 75217 Birkenfeld

Gläubiger-Identifikations-Nr.**(wird vom Förderverein ausgefüllt)**:

Mandatsreferenz **(wird vom Förderverein ausgefüllt)**:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Ludwig-Uhland-Schule Birkenfeld e. V., den **Mitgliedsbeitrag** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Ludwig-Uhland-Schule Birkenfeld/Enzkreis e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:

Vorname Nachname

Straße Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

IBAN

BIC

Datum **Unterschrift**

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