

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Grundschul-Förderverein
„Mit Wurzeln und Flügeln e.V.“ der Viktor-Bausch-Grundschule Neu Kaliß

Persönliche Angaben:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefon*

E-Mail

*freiwillige Angabe

Mitgliedsbeitrag

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt **15,00 €**.

Ich zahle jährlich ☐ **15 €** Mitgliedsbeitrag

☐ und unterstütze zusätzlich mit _____ € jährlich als Spende.

☐ Ich zahle den Mitgliedsbeitrag per Überweisung.

☐ Ich zahle per SEPA-Lastschrift (separates Mandat, siehe Rückseite).

Ich möchte den Förderverein zusätzlich unterstützen bei/mit

☐ Veranstaltungen ☐ Arbeitseinsätze

☐ Kuchen-/Buffetspenden ☐ Projekte & Aktionen ☐ Nach Absprache



Datenschutz

☐ Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke entsprechend der Datenschutzhinweise zu.



Satzung

☐ Die Satzung des Fördervereins habe ich zur Kenntnis genommen.

Freiwillige Einwilligungen

Die folgenden Einwilligungen sind freiwillig und keine Voraussetzung für die Mitgliedschaft. Sie können jederzeit widerrufen werden.

Kontakt innerhalb des Vereins

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse und/oder Telefonnummer für vereinsbezogene Zwecke an Vereinsmitglieder oder ehrenamtlich Tätige weitergegeben werden, soweit dies zur Organisation der Vereinsarbeit erforderlich ist.

Foto- und Öffentlichkeitsarbeit

☐ Ich willige ein, dass der Verein Fotos meiner Person im Zusammenhang mit Vereinsveranstaltungen und Projekten sowie meinen Namen im Rahmen der Vereinsöffentlichkeitsarbeit (z. B. Webseite, Flyer, Jahresbericht, Presse und Social Media) veröffentlichen darf.

.....
Ort, Datum Unterschrift

Der Förderverein verfolgt ausschließlich gemeinnützige Zwecke. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen steuerlich absetzbar.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Grundschul-Förderverein „Mit Wurzeln und Flügeln e.V.“ der Viktor-Bausch-Grundschule Neu Kaliß widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber(in):

IBAN:

BIC (optional):

Kreditinstitut:

Ort, Datum:

Unterschrift Kontoinhaber(in):



Juliane Pilz · Vorstandsvorsitzende · Schulstraße 29 · 19294 Neu Kaliß **E-Mail:** schul-fv@neu-kaliss.de

VR PLUS Altmark-Wendland eG · **IBAN:** DE19 2586 3489 3800 7177 00 · **BIC:** GENODEF1WOT