



# Beitrittserklärung

Nachname, Vorname	
Straße, Hausnr.	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	
Kindsname/n und Klasse/n <small>(Gesamtschule Swisttal)</small>	

**Ich erkenne die Satzung in der jeweils gültigen Fassung an.**

---

Ort, Datum, Unterschrift

Gewünschter jährlicher Mitgliedsbeitrag (in EUR)	
--	--

(Bitte wählen Sie frei einen Betrag, der Ihren Möglichkeiten entspricht, wobei sich der Mindestbeitrag auf 12 EUR beläuft.)

Ihr jährlicher Mitgliedsbeitrag ist zum 15. April des Jahres fällig und wird mittels Lastschrift erhoben. Eine Zuwendungsbescheinigung wird auf Wunsch ausgestellt.

**Gläubiger ID: DE32ZZZ00000410188, Mandatsreferenz:** (wird später vergeben)

**SEPA-Lastschriftmandat:** Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde und Förderer der Gesamtschule Swisttal e.V. bis auf Widerruf den fälligen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an auf mein Konto bezogene Lastschriften einzulösen. Gebühren, die durch Rücklastschriften entstehen, z. B. mangels Deckung, gehen zu meinen Lasten.

Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

**Datenschutzerklärung:** Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten für satzungsgemäße Zwecke elektronisch erfasst und gespeichert werden. Ich habe jederzeit das Recht auf Einsichtnahme, Korrektur und Löschung dieser Daten. Nach Ausscheiden aus dem Verein werden meine Daten umgehend gelöscht.

---

Ort, Datum, Unterschrift