



Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein der Freien Schule Unterneukirchen e.V.

Hiermit beantrage ich im oben genannten Verein eine **Mitgliedschaft**

- _____ €/Jahr Wunschbetrag 70 €/Jahr
- 30 €/Jahr 100 €/Jahr

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mit der Beendigung des Schulvertrages Ihres Kindes wird Ihre Mitgliedschaft nicht automatisch gelöscht. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Ende des Kalenderjahres. Wir würden uns aber sehr freuen, wenn Sie unseren Verein weiterhin unterstützen. Die Vereinssatzung liegt im Schulhaus aus, ist auf der Homepage zu finden und kann darüber hinaus beim Vorstand angefordert werden.

Die Vereinssatzung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Name

Vorname

Anschrift

Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

Datenschutzhinweis: Der Förderverein der Freien Schule Unterneukirchen e.V. erhebt und verarbeitet Ihre Daten gem. Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO im Rahmen der satzungsgemäßen Vereinszwecke für die Betreuung Ihrer Mitgliedschaft. Weitere Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung auf der Webseite <https://freie-schule-unterneukirchen.de/start/datenschutz>.

Ort, Datum

Unterschrift

Förderverein der Freien Schule
Unterneukirchen e.V.

Hilger 1a, 84579 Unterneukirchen
Vereinsregisternr.: VR 202851

Kontaktdaten

Telefon 08634 98 64 650
E-Mail foerdereverein@freie-schule-unterneukirchen.de
1. Vorstandsvorsitzende: Marina Kaisler
2. Vorstandsvorsitzende: Alexandra Maier-Kaiser

Bankverbindung

meine Volksbank Raiffeisenbank

IBAN DE6171160000006338003
BIC GENODEF1VRR



Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE87ZZZ00002687049

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Freien Schule Unterneukirchen e.V., Zahlungen (insbesondere Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Freien Schule Unterneukirchen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dabei entstehenden Gebühren für die Rücklastschrift fallen ebenfalls unter die Lastschriftvereinbarung. Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in: _____

Anschrift: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

**Förderverein der Freien Schule
Unterneukirchen e.V.**

Hilger 1a, 84579 Unterneukirchen
Vereinsregisternr.: VR 202851

Kontaktdaten

Telefon 08634 98 64 650
E-Mail foerderverein@freie-schule-unterneukirchen.de
1. Vorstandsvorsitzende: Marina Kaisler
2. Vorstandsvorsitzende: Alexandra Maier-Kaiser

Bankverbindung

meine Volksbank Raiffeisenbank
IBAN DE6171160000006338003
BIC GENODEF1VRR