

## Beitrittserklärung

zum Förderverein der Schneckentalschule Pfaffenweiler „Förderschnecke e.V.“



**Ja**, ich möchte **Mitglied** im Förderverein „**Förderschnecke e.V.**“ werden und unterstütze den Verein mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von

12 Euro  24 Euro  48 Euro  \_\_\_\_\_ Euro (mind. 12 Euro)

Name, Vorname (Pflichtangabe): \_\_\_\_\_

Anschrift (Pflichtangabe): \_\_\_\_\_

E-Mail (Pflichtangabe): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Ich bin damit einverstanden, dass mir Einladungen und Mitteilungen per E-Mail zugesendet werden.** Änderungen der Kontaktdaten (insb. der E-Mail-Adresse) sind dem Vorstand mitzuteilen.

**Ich bestätige, dass ich volljährig bin** (nicht erforderlich bei juristischen Personen sowie Personengesellschaften).

Ich erkenne die **Satzung** und die **Allgemeine Geschäftsordnung** des Fördervereins „Förderschnecke e.V.“ an (diese können über die Internetseite des Fördervereins eingesehen und heruntergeladen werden: <https://www.foerderschnecke-pfaffenweiler.de/downloads/>). Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Einberufung von **Mitgliederversammlungen** im Mitteilungsblatt der Gemeinde Pfaffenweiler bekannt gegeben wird. Der **Austritt** aus dem Förderverein ist schriftlich/per E-Mail gegenüber dem Vorstand zu erklären. Der Austritt kann nur mit einer Frist von 1 Monat zum Ende des Kalenderjahres erklärt werden (d.h. bis zum 30. November jeden Jahres).

Ich habe die **Datenschutzerklärung** des Fördervereins „Förderschnecke e.V.“ **zur Kenntnis genommen** (diese kann über die Internetseite des Fördervereins eingesehen und heruntergeladen werden: <https://www.foerderschnecke-pfaffenweiler.de/downloads/>).

### SEPA-Lastschriftmandat:

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Förderschnecke e.V.“ (**Gläubiger-ID:** DE05ZZZ00002837905) im Rahmen meiner Mitgliedschaft Zahlungen widerruflich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Änderungen meiner Bankverbindung teile ich dem/der Schatzmeister/in des Fördervereins unverzüglich per E-Mail mit. Ihre **Mandatsreferenz** wird sich wie folgt zusammensetzen: Mitglied+[Mitgliedsnummer].

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der erste **Beitrag** wird mit Beginn der Mitgliedschaft und dann jeweils zum 1. Januar jeden Jahres **fällig**. Diese Einzugsermächtigung kann von mir jeder Zeit widerrufen werden und erlischt bei Austritt aus dem Förderverein automatisch.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Mitglieds und des Kontoinhabers