**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre(n) ich/wir/ meinen/unseren Beitritt zum Förderverein der Bismarckschule Friedrichsthal e.V.

Ich kann/wir können meine/unsere Mitgliedschaft spätestens drei Monate vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich kündigen.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Name(n), Vorname(n) der/des Erziehungsberechtigten

(Angaben in Druckbuchstaben)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Name, Vorname des Kindes

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Straße,

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PLZ, Ort

Ich/wir erteile(n) dem Förderverein der Bismarckschule e. V. Friedrichsthal die Zustimmung, den von mir/uns zu entrichtenden **Jahresbeitrag von EUR 10,-** zu Lasten meines/unseres Kontos mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen.

IBAN:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

BIC: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Bank: ………………..…………………………………………………………………………………………………………………….………………………..

Ort, Datum: ………………………………………… Unterschrift: …………………………………………………….

Das Infoblatt zur Datenschutzgrundverordnung wurde mir/uns ausgehändigt.

Ich/wir wurde(n) darüber informiert, dass ich/wir diese Einwilligung jederzeit ohne Nachteile widerrufen kann/können und dass sie freiwillig ist.

Vom Förderverein der Bismarckschule Friedrichsthal e.V. wurde mir/uns versichert, dass meine/unsere datenschutzrechtlichen Belange ohne Einschränkung gewährleistet werden und keine Übermittlung meiner/unserer Daten an Dritte erfolgt:

( ) Ich/wir stimme(n) zu. ( ) ich/wir stimme(n) nicht zu

Ort, Datum: ………………………………………… Unterschrift: …………………………………………………….