



Freundeskreis

Hans-Christian-Andersen-Schule e.V.

Beitrittserklärung

Ich möchte die Arbeit des Freundeskreis Hans-Christian-Andersen-Schule e.V. durch meine Mitgliedschaft unterstützen.

Vor- und Nachname, Institut: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer oder Mobil: _____

E-Mail: _____

ja, ich möchte Informationen (z.B. Einladungen, Neuigkeiten, Aktionen, etc.) **per Mail** erhalten

nein, ich möchte Informationen (z.B. Einladungen, Neuigkeiten, Aktionen, etc.) **per Post** erhalten

Die derzeitigen Jahresbeiträge betragen: (bitte zutreffendes Feld ankreuzen)

Einzelmitgliedschaft, 10,- €

Familienmitgliedschaft, 15,- €*

juristische Person/Verein, 25,- €

* bei einer Familienmitgliedschaft bitte Ehe- o. Lebenspartner (gem. Haushalt) u. Kinder angeben, diese werden als beitragsfreie Mitglieder geführt.

Vor- u. Nachname (Ehe- o. Lebenspartner): _____

Vor- u. Nachname (Kind): _____ Klasse: _____

Vor- u. Nachname (Kind): _____ Klasse: _____

Die Mitgliedschaft ist gültig bis Ende des Schuljahres _____ / _____.

Einzugsermächtigung:

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass der Mitgliedsbeitrag zur Vereinfachung des Verwaltungsaufwands nur mittels Einzugsermächtigung beglichen werden kann.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den **Freundeskreis Hans-Christian-Andersen Schule e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Freundeskreis Hans-Christian-Andersen Schule e.V.** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Freundeskreis Hans-Christian-Andersen Schule e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Datum: _____

Unterschrift: _____

Ich erkläre, Änderungen meiner persönlichen Daten dem Freundeskreis Hans-Christian-Andersen Schule e.V. umgehend mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass meine persönlichen Daten nur zur Durchführung des Geschäftsbetriebs verarbeitet, gespeichert und genutzt werden. Eine Nutzung meiner Daten außerhalb des Geschäftszwecks des Freundeskreis Hans-Christian-Andersen Schule e.V., insbesondere der Weitergabe an Dritte oder zu Werbezwecken in nicht eigener Sache, ist ausgeschlossen. Sämtliche erfasste Daten und Ihre Einzugsermächtigung werden nach Bearbeitung der Kündigung vollständig gelöscht.

Anschrift: Freundeskreis Hans-Christian-Andersen-Schule e.V., Max-Winterhalter-Ring 76, 68307 Mannheim

Kontakt über E-Mail: freundeskreis.hca@yahoo.com

Vereinsregistergericht Mannheim, Registernummer: 1789 - Finanzamt Mannheim-Neckarstadt, Steuernummer: 37006/23127

Bankverbindung: Volksbank Sandhofen, IBAN:DE24 6706 0031 0035 2222 00, BIC: GENODE61MA3

1. Vorsitzende: Andrea Brum, 2. Vorsitzende: Tugba Arin, Hauptkassierer: Mike Enenkel, Schriftführerin: Fotini Linak