

Schule am Leinepark

Oberschule Krostitz

Antrag auf Mitgliedschaft

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ja, ich möchte förderndes Mitglied des Fördervereins **MIKROS e.V. der Schule am Leinepark-Oberschule Krostitz werden.**

- Ich zahle den jährlichen Mindestbeitrag in Höhe von 12,00 EUR
- Ich zahle einen jährlichen (höheren) Förderbeitrag in Höhe von _____ EUR

Hinweis:

Die Angabe aller Telefonnummern ist freiwillig.

Beachten Sie aber, dass wir Sie telefonisch ggf. leichter erreichen können.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Handy-Nr.: (optional) _____

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Telefonnummer Festnetz (optional): _____

E-Mail (bitte sehr deutlich schreiben): _____

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein **Mikros e.V.** der Schule am Leinepark – Oberschule Krostitz.

- Ich habe die Satzung des Fördervereins zur Kenntnis genommen.
- Die Mitgliedschaft beginnt frühestens mit dem Eingang des ersten Jahresbeitrages auf das Vereinskonto. Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge erfolgt per (SEPA) Lastschrift.
- Sämtliche Informationen im Zusammenhang mit dem Förderverein werden auf elektronischen Weg über die Schulhomepage: <http://www.oberschule-krostitz.de> bereitgestellt.
- Mir ist bekannt, dass darüber hinaus der Verein im Hinblick auf die sparsame Verwendung der finanziellen Mittel keine weiteren Benachrichtigungen versendet (z. Bsp. durch normale Post auf dem Postweg)
- Der Mitgliedsbeitrag ist ausschließlich zur Förderung der Schule am Leinepark – Oberschule Krostitz bestimmt und wird für förderungswürdige Zwecke verwendet.
- Mir ist bekannt, dass Anträge an den Förderverein aus formalen Gründen nur schriftlich und in Papierform an den Vorstand des Vereines zu stellen sind.

Datum und Unterschrift: _____

→ Bitte wenden!

Mandatsreferenz:	
-------------------------	--

(wird vom Verein eingetragen)

Schule am Leinepark

Oberschule Krostitz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00002164294

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages durch (SEPA) Lastschrift

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) MIKROS e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von MIKROS e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: (Name, Vorname)

Adresse: (Straße, PLZ, Ort)

Geldinstitut:

BIC / SWIFT:

IBAN:

Ich willige ein, dass der Verein MIKROS e.V. als verantwortliche Stelle, die genannten personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzuges verarbeitet und nutzt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden.

Mir ist bewusst, dass ich im Rahmen der Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten habe, die zu meiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem habe ich das Recht im Falle fehlerhafter Datenspeicherung auf Korrektur.

Ich willige ein, dass der vorbezeichnete Verein meine E- Mailadresse und, soweit erhoben, auch meine Telefon- Handynummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung an Dritte wird nicht vorgenommen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Vielen Dank!

Bitte geben Sie den Antrag beim Vorstand des Fördervereins, bei der Schulleiterin Frau Dudek oder im Sekretariat der Schule ab.

Da der Verein gemeinnützig ist, können Sie eine Spendenquittung anfordern. Diese können Sie beim Finanzamt geltend machen.