



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Förderverein der Utholm-Schule Sankt Peter-Ording e.V.** unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung (diese kann beim Vorstand eingesehen werden):

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon (freiwillige Angabe): _____
Email (freiwillige Angabe): _____
Schüler/in der GS-Klasse: _____

Mitgliedsbeitrag: 15,00 € jährlich (Mindestbeitrag)

Spenden sind jederzeit herzlich willkommen! (Spendenquittung wird ab 200,00 € oder auf Anfrage ausgestellt)

Der Einzug des Beitrags erfolgt jeweils am 01.01. des laufenden Jahres. Die Mitgliedsbeiträge können durch Beschluss der Mitgliederversammlung angepasst werden. Namens-, Adressen- und Kontoänderungen müssen dem Förderverein unverzüglich mitgeteilt werden. Bei einem evtl. nicht gedeckten Beitragseinzug oder einer Rücklastschrift trägt das Mitglied alle Nachteile inkl. der entstandenen Gebühren.

Datenverarbeitung: Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert und nicht für Werbezwecke an Dritte weitergegeben. Hiermit willige ich in die Speicherung dieser Daten ein.

Ort, Datum

Unterschrift

Beendigung der Mitgliedschaft (§ 3 der Vereinssatzung):

Die Mitgliedschaft endet

- durch den Tod
- durch Austritt, der schriftlich mindestens einen Monat vor Ablauf des Kalenderjahres gegenüber dem Vorstand erklärt werden muss, es erfolgt keine Rückerstattung
- automatisch durch Streichung von der Mitgliederliste, wenn der zu zahlende Jahresbeitrag nicht gezahlt wurde

SEPA-Lastschriftmandat (Lastschrifteinzugermächtigung)

Ich/wir ermächtige(n) den Förderverein der Utholm-Schule SPO e.V. - Gläubigeridentifikationsnummer DE44ZZZ00002157233 - die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Utholm-Schule SPO 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 belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/unsere Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer im Verein) wird mir/uns schriftlich mitgeteilt.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____
IBAN des Zahlungspflichtigen: _____
BIC: _____
Name des Kreditinstituts: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Förderverein der Utholm-Schule Sankt Peter-Ording e.V.
Am Leuchtturm 2
25826 Sankt Peter-Ording
VR Bank Westküste eG
IBAN: DE93 2176 2550 0003 3023 00
BIC: GENODEF1HUM

Steuernummer 15 292 72795
Rechtsform: eingetragener Verein
Amtsgericht Flensburg VR580 HU
Vertretungsberechtigung gem. §26 BGB
Wolfgang Bury, Vorsitzender
Heike Schönborn, stellv. Vorsitzende