

# Beitrittserklärung als Fördermitglied in den Verein Vielfalt Lernen e.V.

Trägerverein der Freien Schule Beuchte

Ich stelle hiermit den Antrag auf Aufnahme als Fördermitglied in den Verein „Vielfalt Lernen e.V.“

Ich zahle folgenden Jahresbeitrag:

20,00 €     50,00 €     75,00 €     \_\_\_\_\_ €

Die Förderbeiträge sind Jahresbeiträge und jeweils am 1. Januar eines Jahres fällig. Im Eintrittsjahr erfolgt die Berechnung des Förderbeitrages anteilig.

Fördermitglieder werden regelmäßig über die Vereinstätigkeiten informiert, sind jedoch nicht wahl- und stimmberechtigt.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße/ Hausnr.

PLZ/ Wohnort

Telefon

E-Mail

**Wir weisen darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtsdaten, Telefonnummern, E-Mail-Adressen und Bankverbindungen.**

- Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes und der Datenschutz-Grundverordnung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass der Beitrittserklärung ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Einladungen, Protokolle und sonstige Schriftstücke, die vom Verein „Vielfalt Lernen e.V.“ versendet werden, möchte ich

- an meine E-Mail-Adresse (bevorzugt)  
 an meine Postanschrift

zugeschickt bekommen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

## Verein Vielfalt Lernen e.V.

Geschäftsstelle  
Gutshof 1  
38312 Heiningen



Gläubiger-ID: DE33ZZZ00002237456

Mandatsreferenz-Nr.:

(Mandatsreferenz-Nr. wird vom Verein Vielfalt Lernen e.V. ausgefüllt)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Vielfalt Lernen e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger „Vielfalt Lernen 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Kontoinhaber

Straße, Nummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut, BIC

IBAN

---

Ort, Datum

---

Unterschrift