



An den
Verein der Freunde der
Elly-Heuss-Knapp-Realschule
Ludwigsburg e.V.
Karlstraße 33

*Per Post oder E-Mail senden
oder im Sekretariat abgeben*

71638 Ludwigsburg

freunde_der_elly@gmx.de

Aufnahmeantrag als Fördermitglied (Firmen und Selbständige)

Hiermit beantrage ich,

Firmeninformationen

Firma	<input type="text"/>		
Ansprechperson	<input type="text"/>	Abteilung	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	PLZ Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Datum / Ort	<input type="text"/>		
	Unterschrift	<input type="text"/>	

Erklärung

die Aufnahme in den Verein der „Freunde der Elly-Heuss-Knapp-Realschule Ludwigsburg e.V.“ ab

dem

- als Standard-Förderer, Jahresbeitrag € 150,00
 Haupt-Förderer, Jahresbeitrag € 400,00
 Exklusiv-Förderer, Jahresbeitrag € 750,00

Über die Aufnahme als Mitglied im Verein entscheidet der Vorstand. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Bestätigung durch den Vorstand. Ich erkenne die Satzung an, welche auf der Homepage des Vereins veröffentlicht ist. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten vor mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Der Mitgliedsbeitrag ist in einem Jahresbetrag zu entrichten.

**Bitte SEPA-Lastschriftmandat auf der Folgeseite ausfüllen.
Mitgliedsbeiträge können nur per Lastschrift gezahlt werden.**



Verein der Freunde der Elly-Heuss-Knapp-Realschule Ludwigsburg e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000338782

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Hiermit wird der „Verein der Freunde der Elly-Heuss-Knapp-Realschule Ludwigsburg e.V.“ widerruflich berechtigt Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Freunde der Elly-Heuss-Knapp-Realschule Ludwigsburg 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 Zahlung.

Kontoinhaber	<input type="text"/>		
Ansprechperson	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>	PLZ Ort	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>
Datum / Ort	<input type="text"/>		
	Unterschrift	<input type="text"/>	