

# Ja, ich werde Mitglied im Förderverein Elisabeth Krauß Schule Oberasbach

- Ich will aktiv im Förderverein mitmachen
- Ich will die Arbeit des Fördervereins zunächst nur finanziell unterstützen.

Vorname	Nachname
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort
E-Mail Adresse	

Die gültige Vereinssatzung wird anerkannt. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt persönliche Daten der Mitglieder im Rahmen der Mitgliederverwaltung und Beitragserhebung. Dies geschieht unter Einhaltung der DSGVO der EU.

Bei der Angabe der Email-Adresse stimme ich zu, Informationen zu Vereinsangelegenheiten, wie z.B. Einladung zur Jahreshauptversammlung, per Mail zu erhalten.

## **Einzugsermächtigung**

### **Zahlungsempfänger:**

**Förderverein Elisabeth Krauß Schule Oberasbach**

**Gläubiger-ID: DE23ZZ00002753870**

Hiermit erteile ich dem Förderverein widerruflich die Genehmigung, den Jahresbetrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € (mindestens 10€) von meinem nachstehenden Konto einzu ziehen.

Vorname	Nachname
IBAN	Bank / Kreditinstitut

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers /  
Verfügungsberechtigten