

## Beitrittserklärung



Vorname und Name \_\_\_\_\_

ggf. Name des Kindes und Klasse \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum *Förderverein der HNP-Schule Pellworm e.V.*  
Die Satzung des Vereins wird von mir anerkannt (beim Vorstand einzusehen).

Ich zahle einen Jahresbeitrag von: \_\_\_\_\_ € (mindestens 10,- €)

Dieser wird jährlich **am 01.09.** eingezogen.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist in schriftlicher Form jeweils zum  
31.12. eines Jahres möglich.

Datum, Unterschrift: X \_\_\_\_\_

### **Datenschutzrechtliche Einwilligung:**

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten bis auf Widerruf, vom Förderverein der Hermann-Neuton-Paulsen Schule Pellworm e.V. und zu dem damit verbundenen Zweck, genutzt und gespeichert werden. Ich bin auch damit einverstanden, dass diese personenbezogenen Daten zu dem vorgenannten Zwecke an beauftragte Dritte (z.B. Sekretariat der Schule) weitergegeben und verarbeitet werden.

Diese Einwilligung erteile ich freiwillig.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit per Email oder schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Datum, Unterschrift: X \_\_\_\_\_

# SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Förderverein der Hermann-Neuton-Paulsen-Schule Pellworm e.V.  
z.Hd.v. Andrea Clausen  
Klostermitteldeich 10  
25849 Pellworm

Gläubiger Identifikationsnummer: DE2976300000102946

Mandatsreferenz: Förderverein HNPS Mitgliedsbeitrag

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein der Hermann-Neuton-Paulsen-Schule Pellworm e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Hermann-Neuton-Paulsen-Schule Pellworm e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/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.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut

---

BIC

---

IBAN

Datum, Unterschrift: X \_\_\_\_\_

---