

# Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein **Freunde & Förderer der Geschwister-Scholl-Schule, Grundschule Klarenthal e.V.**. Der Jahresbeitrag beträgt 12 €.

Name		Telefon-Nr.	
Vorname		Handy	
Straße, Nr.		E-Mail	
PLZ, Ort			
Datum		Unterschrift	

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgt im Verein nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). **Mit meiner vorstehenden Unterschrift bestätige ich**, dass die für einen Vereinseintritt notwendigen **Daten**, die zur Verfolgung der Vereinsziele (gemäß Satzung) und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind, gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO in diesem Aufnahmeantrag **erhoben** werden. Verantwortlich für den Datenschutz im Verein ist der Vorstand.

---

## SEPA - Lastschriftmandat

**Freunde & Förderer der Geschwister-Scholl-Schule, Grundschule Klarenthal e.V.**

**Geschwister-Scholl-Straße 2, 65197 Wiesbaden**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE 24ZZZ00000947227**

**Die Mandatsreferenz wird separat und schriftlich mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt.**

Hiermit ermächtige ich die **Freunde & Förderer der Geschwister-Scholl-Schule, Grundschule Klarenthal e.V.** Zahlungen für die oben angegebene Person von meinem Konto abbuchen zu lassen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Ermächtigung behält solange Gültigkeit, bis ich sie gegenüber dem Vorstand der **Freunde & Förderer der Geschwister-Scholl-Schule, Grundschule Klarenthal e.V.** widerrufe.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhabers (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Um den Verein darüber hinaus zu unterstützen, bitte ich Sie  einmalig /  jährlich \_\_\_\_\_ € als Spende abzubuchen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

---

Bitte sende Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Aufnahmeantrag an die *Freunde & Förderer der Geschwister-Scholl-Schule, Grundschule Klarenthal e.V., c/o Geschwister-Scholl-Schule, Geschwister-Scholl-Straße 2, 65197 Wiesbaden* oder geben den Antrag im *Sekretariat der Geschwister-Scholl-Schule* ab.