**B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G**

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt in den

**Verein der Freunde und Förderer der Nibelungenschule Viernheim e.V.
Birkenstraße 3, 68519 Viernheim**

**Verein
der Freunde
und Förderer der NIBELUNGENSCHULE
e.V.**

**Birkenstr. 3**

**68519 Viernheim**

**Bankverbindung:**

Konto-Nr. 3008700

BLZ 509 514 69

Sparkasse Starkenburg
BIC: HELADEF1HEP

IBAN: DE82509514690003008700

**Vorstand:**

Laetitia Beikert
1. Vorsitzende
 Mies-van-der Rohe- Str. 22
68519 Viernheim
Tel. 06204/9860615

Verena Fetsch
2. Vorsitzende
Charlie-Chaplin-Allee 15
68519 Viernheim
Tel. 06204/607313

Ute Heine
Schriftführerin
Karl-Fischer-Straße 4
68519 Viernheim
Tel. 06204/9802353

Nicole Rausch

Schatzmeisterin

Käthe-Kollwitz-Straße 7
68519 Viernheim
Tel. 0160/1526810

**Internet:
www.nibelungenschuleviernheim.de**

**Vielen Dank
für Ihre Unterstützung!**

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir gleichzeitig die Vereinssatzung, in der jeweils gültigen Fassung an. Sie finden diese unter www.nibelungenschuleviernheim.de.

Der Mindestmitgliedsbeitrag pro Person beträgt € 15,- pro Jahr.

**Name:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Wohnort:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon\*:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-Mail\*:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Beitrag:** \_\_\_\_\_\_ **€ Eintrittsdatum:** \_ \_ **.** \_ \_ **. 20** \_ \_ **Kind in Klasse:** \_\_\_\_\_

\*die Angabe der Telefonnummer und E-Mail-Adresse ist freiwillig.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ort, Datum Unterschrift**

|  |
| --- |
| **S E P A – Lastschriftmandat** |
| Gläubiger-Identifikationsnummer | DE79ZZZ00001411934 |
| Mandatsreferenz | wird separat mitgeteilt |
| Zahlungsart | wiederkehrende Zahlung |
| **Ich ermächtige den „Verein der Freunde und Förderer der Nibelungenschule Viernheim e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Verein der Freunde und Förderer der Nibelungen­schule Viernheim 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. Der jährliche Beitragseinzug für Bestandsmitglieder findet zum 01.02. statt, bei Neumitgliedern findet der Beitragseinzug in Abhängigkeit vom Eintrittsdatum statt. Fällt der 01.02. auf ein Wochenende oder auf einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Werktag. |
| **Kontoinhaber** |  |
| **IBAN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BIC** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kreditinstitut** |  |
|  |
| Ort, Datum | Unterschrift Kontoinhaber |

Änderungen der Kontoverbindung sowie Kündigung der Mitgliedschaft sind schriftlich an
o.g. Adresse zu richten. Die Kündigungsfrist der Mitgliedschaft ist drei Monate zum Geschäftsjahresende (Schuljahresende).

Mitgliedsbeiträge und weitere Zuwendungen an den Förderverein sind gemeinnützig und werden
bis zu einem Betrag von 100 €/Jahr vom Finanzamt ohne Zuwendungsbestätigung anerkannt (Kopie des Kontoauszugs genügt).

**Bitte beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite und unterschreiben Sie auch die Rückseite.**

Ihre Daten werden an das für den Förderverein zuständige Kreditinstitut weitergegeben zum Einzug des jährlichen Mitgliedbeitrages. Darüber hinaus benötigt der Verein Ihre Daten zur Übersendung des Bestätigungsschreibens der Mitgliedschaft, für Spendenbescheinigungen über 100€/Jahr und zur Kündigungsbestätigung.

Wenn Sie Angaben zu Ihrer Person einsehen oder aus unseren Unterlagen löschen möchten, schreiben Sie bitte an den Vorstand des Fördervereins.

Ich bin mit der obengenannten Verwendung meiner Daten einverstanden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift