



Wir sind gerne für Sie da:

1.)Vorsitzende Stefanie Grohnert 2.) Vorsitzende Eva Maria PETER Brückenstraße 35; 63179 Obertshausen 06104/79176 Frau Grohnert; 06104 9486210 Geschäftsstelle Waldschule stefanie.grohnert@t-online.de kontakt@fpz-waldschule.de

VR Nr. 1639 AG Offenbach Datenschutzbeauftragter:

Kontakt:

IBAN DE63 506521240003117926 — BIC HELADEF1SLS Gläubiger ID DE17ZZZ00000204236



Hiermit beantrage ich ab dem die Mitgliedscha	ft im Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ich kann mein
Förderverein der Waldschule € für Mitgliederjahresbeitrag von nur 18,00 €	
Name, Vorname des Antragstellers:	Im Falle meines Widerrufs werden mit dem Zugang der Widerrufserklärung meine Daten vom Verein gelöscht. Dazugehörige Lastschriftmandate werden ebenfalls gelöscht.
Adresse:	
Telefon/E-Mail:	
Kinder an der Waldschule:	63179 Obertshausen, den
Name, Klasse:	
Name, Klasse:	
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von dem Verein folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:	zu Unterschrift:
Für die Dauer meiner Mitgliedschaft im Förderverein der Walds	Allage.
und der damit verbundenen Mitgliederbeitragseinzüge per Las Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vo	□ Lactschriftmandat
genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Pers	
Beachtung der DS-GVO v. 25.5.2018 erhoben, verarbeitet, genu	
übermittelt (an die Bank) werden.	

IBAN DE63 506521240003117926 - BIC HELADEF1SLS

Gläubiger ID DE17ZZZ00000204236



Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein der Waldschule e.V. den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Waldschule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Eventuell anfallende Rücklastschriftgebühren wegen nicht ordnungsgemäßer Deckung des Kontos oder wegen erloschener Kontoverbindung werden von mir/uns getragen.

Evtl. Änderungen in der Bankverbindung werden wir unverzüglich dem Förderverein bekannt geben.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Der Austritt ist mit vierwöchiger Frist zum Ende des Kalenderjahres möglich und schriftlich oder per Email mitzuteilen.

gilt ab (falls nicht ausgefüllt: ab sofort):
für die nachfolgend aufgeführten Zahlungen:
; danach immer am 17.03. d.J.
ederjahresbeitrag
M

IBAN DE63 506521240003117926 - BIC HELADEF1SLS

Gläubiger ID DE17ZZZ00000204236

Bitte ankreuzen: O einmalige Lastschrift wiederkehrende Lastschrift (z.B. Nachzahlung) (regelmäßige Forderungen) Kontoinhaber:_____ Mandatsreferenz (z.B.: Kassenzeichen): Straße/Ort:_____ Konto-Nr.: Name der Bank_____ IBAN: DE / ____ / Obertshausen, den Unterschrift des Kontoinhabers