

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im  
Förderverein der Sonnenrainschule Bad Bellingen



Name:

Geburtsdatum:

Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt: \_\_\_\_\_ €  
(Mindestbeitrag 12,00 €, oder frei wählbar)

Ist Ihr Kind an unserer Schule geben Sie bitte hier die Klasse an die es besucht: \_\_\_\_\_

**Datenschutzerklärung:** Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten innerhalb des Fördervereins weitergegeben werden. Gleichzeitig bestätige ich, dass die Daten von anderen Mitgliedern des Fördervereins nicht an Dritte außerhalb des Fördervereins weitergegeben werden, es sei denn dies wurde mir von dem Mitglied gestattet.

Ort, Datum:

Unterschrift:

## Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Förderverein Sonnenrainschule den Mitgliedsbeitrag  
jährlich bis auf Widerruf von folgendem Konto abbucht:

IBAN:

BIC:

Bank:

Kontoinhaber (falls abweichend):

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers: