

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,
(Vor- und Familienname: bitte in Druckbuchstaben)

wohnhaft in,
(PLZ, Wohnort, Straße und Hausnummer)

E-Mail-Adresse

meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer der Beruflichen Oberschule Passau e. V.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Beruflichen Oberschule Passau e. V. (vormals Verein der Freunde und Förderer der Staatlichen Fachoberschule und Berufsoberschule Passau e. V.; Zahlungsempfängerkennung DE49ZZZ00001119922) die Zahlung des jährlichen Vereinsbeitrages in Höhe von € (mindestens 7,50 €) von meinem Konto

.....
(IBAN)

.....
(Name des Kreditinstitutes)

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer der Beruflichen Oberschule Passau 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. Die Lastschrift Ihres von Ihnen festgelegten Vereinsbeitrages erfolgt jährlich jeweils Ende Juni des laufenden Jahres.

Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)

Mit der ordnungsgemäßen Speicherung meiner Daten gemäß EU-DSGVO durch den Verein der Freunde und Förderer der Beruflichen Oberschule Passau e. V. erkläre ich mich einverstanden.

Hinweis:

Mit Ihrer Unterschrift geben Sie die Zustimmung zum Beitritt sowie die Zustimmung zum Lastschrifteinzugsverfahren und zur Speicherung der Daten gemäß EU-DSGVO.

....., den
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift)