**LERNEN FÖRDERN Göppingen e.V.**

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in den Verein LERNEN FÖRDERN Göppingen e.V.

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname und Name: |  |
| Anschrift: |  |
| Tel.: |  |
| E-Mail: |  |
| Beitritt ab: |  |

**Ich bin bereit einen Jahresbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_\_\_\_ zu entrichten.**

Der Mindestbeitrag richtet sich nach der gültigen Beitragsordnung und beträgt zur Zeit 12 €

**Zahlungsweise**

Ich zahleden jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_ EUR   
sowie das evtl. bestellte Abonnement der Zeitschrift LERNEN FÖRDERN:

**🞏 per Lastschrift** ⇨ Bitte die Seite „SEPA-Lastschriftmandat“ ausfüllen!

**🞏 auf Rechnung**

**Erhebung von personenbezogenen Daten gem. Art. 13 DS-GVO**

Die Informationen des Vereins LERNEN FÖRDERN Göppingen e.V. zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten habe ich gelesen und stimme ihnen zu.

Ort, Datum: Unterschrift:

Antwort an:

LERNEN FÖRDERN Göppingen e.V.

Eberhardst.33, 73033 Göppingen

**SEPA-Lastschriftmandat** für wiederkehrende Lastschriften

Ich ermächtige den Verein LERNEN FÖRDERN Göpingen e.V., Zahlungen für meine Mitgliedschaft von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von LERNEN FÖRDERN Göppingen 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.

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname und Name: (Kontoinhaber) |  |
| Straße und Hausnummer: |  |
| Postleitzahl und Ort: |  |
| Kreditinstitut (Name): |  |
| BIC: |  |
| IBAN: |  |
| Ort, Datum: |  |
| Unterschrift: |  |