



## Aufnahmevertrag

### „Förderverein der Schule am Hatzbachtal e.V.“

#### Aus der Vereinssatzung:

- Der Verein führt den Namen „Förderverein der Schule am Hatzbachtal e.V.“ Sitz des Vereins ist Stadtallendorf. Er wurde am 04.03.1999 gegründet (seinerzeit noch unter: Förderverein der Grundschule Erksdorf / Hatzbach / Wolferode e.V.) und ist im Vereinsregister beim Amtsgericht Marburg unter der Nr. VR 3316 eingetragen.
- Der Förderverein unterstützt die Bildungs- und Erziehungsarbeit der Schule am Hatzbachtal.
- Der Verein verfolgt ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke.
- Die Mittel des Vereins dürfen nur für satzungsgemäße Zwecke verwendet werden.

**Ja**, ich möchte mich in diesem Sinne für die Bildungs- und Erziehungsarbeit an der Schule am Hatzbachtal einsetzen und deshalb Mitglied des Fördervereins werden.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € zu zahlen.

Der Mitgliedsbeitrag wird gem. § 5 der Satzung einmal jährlich durch Einzugsermächtigung eingezogen. Er beträgt für Einzelmitglieder mindestens 7,00 Euro, höhere Leistungen sind erwünscht. Die Satzung kann auf der Homepage [www.schule-am-hatzbachtal.de](http://www.schule-am-hatzbachtal.de) heruntergeladen werden.

#### Aufnahmeantrag

Name:	Straße:
Ort:	Geburtsdatum:
E-Mail Adresse:	

**Datenschutzbestimmungen:** Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DSGVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Jedes Mitglied hat die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die persönlichen Daten zu erhalten. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden diese Daten wieder gelöscht. Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre durch den Vorstand aufbewahrt.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

- Bitte beidseitig ausfüllen -

Schule am Hatzbachtal





## SEPA Lastschriftmandat

„Förderverein der Schule am Hatzbachtal e.V.“

### **SEPA Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Förderverein der Schule am Hatzbachtal e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom Förderverein der Schule am Hatzbachtal 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.

IBAN:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

- Bitte beidseitig ausfüllen -

Schule am Hatzbachtal

