



## Verein der Freunde und Förderer der Anne-Frank-Realschule Bochum-Gerthe e.V.

## <u>Aufnahmeantrag</u>

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer der Anne-Frank-Realschule Bochum-Gerthe e.V.

Name:	Vorname:
Straße (und Hausnummer):	
PLZ:	Wohnort:
Telefon:	
E-Mail:	@
Name des Kindes:	Klasse:
Einwilligungserklärung zur Datenspeicherun	g und -nutzung:
Um Sie als Mitglied im "Verein der Freunde und Förderer der Anne-Frank-Realschule Bochum-Gerthe e.V." aufzunehmen, werden Ihre Daten (Name, Anschrift, E-Mailadresse, SEPA-Lastschriftmandat) durch Verarbeitung und Speicherung in unserem System verwendet. Da wir dies nicht ohne Ihr Einverständnis können und wollen, bitten wir Sie um Abgabe der nachfolgenden Einwilligungserklärung. Selbstverständlich behandeln wir Ihre Daten vertraulich.	
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine oben genannten persönlichen Daten vom "Verein der Freunde und Förderer der Anne-Frank-Realschule Bochum-Gerthe e.V." erhoben, gespeichert, verarbeitet und zu dem vorstehend genannten Zweck auf den eingewilligten Kommunikationswegen genutzt werden. Dieser Einwilligungserklärung kann ich jederzeit für die Zukunft schriftlich an Freunde und Förderer der Anne-Frank-Realschule Bochum-Gerthe e.V. c/o Anne-Frank-Realschule, Heinrichstr. 2, 44805 Bochum oder per E-Mail an foerderverein@afrs-bochum.de widersprechen.	
Ort, Datum: Unter	rschrift:

Heinrichstr. 2 44805 Bochum E-Mail: foerderverein@afrs-bochum.de Bankverbindung: Sparkasse Bochum IBAN: DE29 4305 0001 0036 3003 66

VR 1442 Amtsgericht Bochum

Vorsitzende: Melanie Becker

## **SEPA-Lastschriftmandat**

## Gläubiger-Identifikationsnummer DE81ZZZ00001172987

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Anne-Frank-Realschule Bochum-Gerthe e.V., die Zahlung des Mitgliedsbeitrags in Höhe von \_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag: 12,-Euro / Jahr) bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Vorname und Nachname Kontoinhaber:
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
Bank:
IBAN:
BIC:

Ort, Datum Unterschrift

Der Jahresbetrag wird pro angefangenes Geschäftsjahr (Schuljahr) erhoben. Eine Beitragsminderung bzw anteilige Erstattung nach Ein- bzw. Austrittsdatum erfolgt nicht. Die Mitgliedschaft kann durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail mit einer Frist von einem Monat zum Ablauf des Geschäftsjahres gekündigt werden.

Rückgabe bitte über das Schulsekretariat (Frau Weiss) an den Vorstand.

Vorsitzende: Melanie Becker, Castroper Hellweg 553, 44805 Bochum, Tel. 0178/7283731