



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein  
Förderer der Albert-Schweitzer-Schule Okriftel (FASSO e.V.)

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Vorname	Name
Straße, Hausnummer		E-Mail
PLZ und Wohnort		

Als Mitgliedsbeitrag wähle ich:  **Euro / Jahr** (Mindestbeitrag 20,00 Euro / Jahr)

*Die Kündigung der Mitgliedschaft ist gemäß § 4 der Satzung zum Ende eines Kalenderjahres mit 4 wöchentlicher Kündigungsfrist möglich. Die Kündigung ist schriftlich (Brief / E-Mail) an den Vorstand zu richten.*

*Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Die Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke, insbesondere zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Mitgliederinformation, sowie des Beitragsabzugs im erforderlichen Umfang.*

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift Erziehungsberechtigter)
------------	--

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Förderer der Albert-Schweitzer-Schule Okriftel (FASSO e.V.), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von FASSO 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.)

Kontoinhaber	IBAN
BIC	Bank
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber

