

# Schulverein der Oberschule Apensen

---

*Ich möchte den Schulverein gerne unterstützen. (Zutreffendes bitte ankreuzen)*

Ich möchte Mitglied im Schulverein werden. Ich lasse den Jahresbeitrag in Höhe von 12,00 € per SEPA-/Banklastschriftverfahren einziehen.

Ich möchte kein Mitglied werden, überweise aber eine Spende an den Schulverein in Höhe von €.....

**IBAN: DE05200697820039473400**      **BIC: GENODEF1APE**

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mailadresse.**

*Der Kassenbeleg gilt als Spendenbescheinigung*

Vor und Nachname des Kindes: .....

Klasse: .....

Vor und Nachname des Mitgliedes: .....

Anschrift: .....

.....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Fällige Vereinsbeiträge werden per SEPA-/Banklastschrift eingezogen. Die Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats (**siehe Rückseite**) ist Voraussetzung für die Aufnahme in den Schulverein.

XX

Bitte abtrennen und aufbewahren!

Ich bin Mitglied im Schulverein der Oberschule Apensen.

Der Bankeinzug erfolgt zum 01.10. des laufenden Jahres bei der Volksbank Geest eG Apensen. Sollte dieser auf einen Feiertag oder Wochenende fallen, erfolgt der Einzug am nächsten Bankarbeitstag.  
Gläubiger – Identifikationsnummer: DE33SOA00000360603

Mir ist bekannt, dass der Austritt nur schriftlich erfolgen kann. Die Kündigung ist sofort zum Monatsende möglich. Eine Rückzahlung gezahlter Beiträge findet nicht statt. Vielen Dank, dass Sie den Schulverein unterstützen!

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Schulverein Oberschule Apensen  
Soltacker 5  
21641 Apensen**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

Gläubiger-Identifikationsnummer  
**DE33SOA00000360603**

Mandatsreferenz  
**Mitgliedsbeitrag**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Schulverein Oberschule Apensen**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Schulverein Oberschule Apensen**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN  
**DE**

Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.