Mitgliedsantrag
Fördergemeinschaft der Realschule Rüppurr

An die Fördergemeinschaft der Realschule Rüppurr e.V.

Ich möchte die Fördergemeinschaft der Realschule Rüppurr e.V. unterstützen:

☐ Ich möchte Mitglied werden (beitragsfrei). ☐ Ich möchte einmalig / regelmäßig spenden.

Vor- und Zuname (Mitglied): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Klasse(n) des Kindes / der Kinder: _____

Gerne informieren wir Sie per E-Mail über Aktivitäten des Vereins und über Möglichkeiten, sich insbesondere bei Veranstaltungen wie das Sommerfest einzubringen.

Die Mitgliedschaft ist beitragsfrei. Der Verein finanziert seine Arbeit durch freiwillige Spenden.
Freiwillige Einzelspenden oder regelmäßige Spenden als Dauerauftrag / per Einzug sind herzlich willkommen und werden in das Ermessen des einzelnen Mitglieds gestellt. Bitte tragen Sie unten gerne eine Betrag ein.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit durch formlose schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand beendet werden.

Mit der Unterschrift bestätige ich zugleich, die Datenschutzerklärung gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben.

Datum und **Unterschrift:** _____ _____

Datenschutzerklärung

Wir nehmen den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst und weisen gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b) DS-GVO darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, E-Mailadressen, Schulklasse, im Falle einer Einzugsermächtigung: Kontodaten. Hinweis zur verantwortlichen Stelle: Der 1. Vorstand der Fördergemeinschaft der Realschule Rüppurr oder dessen gesetzliche(r) Vertreter(in).

Bitte senden Sie den Antrag an: Fördergemeinschaft der Realschule Rüppurr e.V.
Rosenweg 1, 76199 Karlsruhe

Oder per E-Mail als Scan an: **kontakt@foerderverein-rsr.de**

E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G (SEPA-Basis-Lastschriftmandat)

Hiermit ermächtige ich die Fördergemeinschaft der Realschule Rüppurr e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fördergemeinschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.) Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00002454081, Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnr.: wird mitgeteilt

☐ **Regelmäßig** jeden Monat / jedes Jahr (bitte markieren) sollen _ _ **Euro** von meinem Konto abgebucht werden.

☐ **Einmalig** soll der Betrag / die Spende in Höhe von _ _ _ **Euro** von meinem Konto abgebucht werden.

Bank: _____ IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum**:** _____ **Unterschrift:** _____