Förderkreis Ulricianum e.V.

Herrenhüttenweg 16, 26632 Ihlow
Tel.: 04941- 998255
E-Mail: foerderkreis@ulricianum-aurich.de
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000299595

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

Name des Kindes: _____ **Klasse:** _____

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass mir künftig Einladungen zu Mitgliederversammlungen, Protokolle und sonstige Anschreiben des Förderkreises per Email an die von mir angegebene Email-Adresse übersandt werden. Ändert sich meine Email-Adresse, werde ich dies dem Förderkreis mitteilen.

☐ **Ich werde Mitglied mit einem Jahresbeitrag von** _____ **€,**
(Mindestbeitrag 12 €)

☐ **Ich spende einmalig** _____ **€,**

und ermächtige den Förderkreis Ulricianum e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Ulricianum e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Im Beitrittsjahr erfolgt die Abbuchung umgehend.
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.

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Förderkreis Ulricianum e.V. vergeben)

Name und Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

D	E																		

IBAN

BIC

Name der Bank/Sparkasse: _____

Konto-Nr.: _____ **BLZ:** _____

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, Email und Bankverbindungen.

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

_____ _____

Ort und Datum **Unterschrift**