

---

# Verein der Eltern, Ehemaligen und Freunde der Grundschule Vinnhorst e.V.

---

Wendehagen 53c 30419 Hannover 0511 969 851 836 [foerderverein-gsvinnhorst@gmx.de](mailto:foerderverein-gsvinnhorst@gmx.de)

## Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich, \_\_\_\_\_ dem  
(Vorname, Name)

Verein der Eltern, Ehemaligen und Freunde der Grundschule Vinnhorst e.V.  
beitreten. Meine Mitgliedschaft soll unbefristet bis zu meinem schriftlichen  
Widerruf gelten.

### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz Verein000 \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein eingetragen)

Ich ermächtige den Verein der Eltern, Ehemaligen und Freunde der GS  
Vinnhorst e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Eltern,  
Ehemaligen und Freunde der Grundschule Vinnhorst e.V. auf mein Konto  
gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail/Telefon: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Datenschutz:** Ich stimme mit meiner Unterschrift zu, dass die personenbezogenen Daten vom  
Förderverein ausschließlich zum Zweck der Abbuchung des Jahresmitgliedsbeitrages, sowie zu  
internen Zwecken verarbeitet und gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte ist  
ausgeschlossen.