



# Beitrittserklärung

**JA, ICH MÖCHTE MITGLIED IM FÖRDERVEREIN DER ASTRID-LINDGREN-SCHULE WERDEN!**

Die Höhe des jährlichen Mitgliedsbeitrages (min. 12 €) dürfen Sie nach eigenem Ermessen wählen.

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt:

12 €       24 €       50 €       \_\_\_\_\_ €

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

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

Ich ermächtige den Förderverein der Astrid-Lindgren-Schule den o.g. Beitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Astrid-Lindgren-Schule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Gläubigeridentifikationsnummer: DE24ALS00002207645

---

**Datum**                      **Unterschrift**

## Einwilligung Datenspeicherung

Ja, ich bin damit einverstanden, dass der Förderverein meine oben genannten Daten speichert. Es erfolgt keine Weitergabe meiner Daten an Dritte. Ich bestätige, dass die Einwilligung freiwillig erfolgt.

Der Verein darf mich per E-Mail über Vereinsthemen informieren.

Der Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Förderverein kann ich jederzeit per E-Mail ([info@foerderverein-als.de](mailto:info@foerderverein-als.de)) widersprechen.

---

**Datum**                      **Unterschrift**