☒ Ja, ich **MACH` MIT** und werde Mitglied!

SCHULE PLUS
FÖRDERVEREIN DER SCHULE WEIL IM SCHÖNBUCH E.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon-Nr: _____

Geb.-Datum*: _____

Email: _____

Hiermit erkläre ich widerruflich meinen Beitritt in den Verein
Schule Plus, Förderverein der Gemeinschaftsschule Weil im Schönbuch e.V.,
In der Röte 92, 71093 Weil im Schönbuch als Familienmitgliedschaft für 18 € / Jahr!

Wir benötigen für die Familienmitgliedschaft die Vornamen und Geburtsdaten aller im Haushalt lebenden Personen

Vornamen	**Geb.-Datum**

Ich ermächtige den o.g. Zahlungsempfänger jährlich wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA Basislastschrift unter der **Gläubiger-Identifikationsnummer DE62ZZZ00002533754** einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Kontogezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen ab Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Ergänzend zu dieser Erklärung gilt die Datenschutzrichtlinie des Schulfördervereins (nach EU DSGVO).

IBAN: _____ BIC: _____

Bankinstitut: _____

Kontoinhaber:_____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Den ausgefüllten Antrag einfach im Schulsekretariat abgeben. Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung. Das SchulePlus Team.