## Förderverein

# Grundschule Ulrich Schmidl



### **Anschrift**

Breslauer Str. 25, 94315 Straubing

### e-Mail Adresse

info@foerderverein-gs-ulrich-schmidl.de

### Webseite mit weiteren Infos

www.foerderverein-gs-ulrich-schmidl.de

### **Bankverbindung**

Sparkasse Niederbayern-Mitte DE75 7425 0000 0000 9044 09

### Über Uns

Im November 1998 wurde der Förderverein der Grundschule Ulrich Schmidl ins Leben gerufen mit dem Ziel, die Schüler der Grundschule bestmöglich in materieller und auch ideeller Weise zu unterstützen.

Dabei ist uns die finanzielle Unterstützung ebenso wichtig, wie gemeinsame Aktivitäten von Schülern Eltern und Lehrern.

### Folgende Veranstaltungen werden vom Förderverein ausgeführt und unterstützt:

- Überraschung an Nikolaus
- Qigong an der Schule
- jährliche Finanzierung der Reisekosten Schullandheim Aufenthalten
- Kostenübernahme von Vortragshonoraren
- Autorenlesungen
- Theater und Kinobesuche
- organisieren des Sommerfestes zusammen mit dem Elternbeirat
- Klasse 2000
- Unterstützung von Wahlfächern

Zeigen auch Sie Verbundenheit mit der Grundschule Ulrich Schmidl und werden sie





### Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein der Grundschule Ulrich Schmidl e.V. Straubing. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Name, Vorname
Geburtsdatum
Straße, Ort
Telefon
eMail Adresse
Eintrittsdatum
jährlicher Beitrag (Mindestbeitrag 12€/Jahr)

### Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO

Ich willige ein dass die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennut zung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die perso nenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ich willige ein dass meine E-Mail-Adresse(n) und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation genutzt werden. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse(n) und Telefonnumme (n) an Dritte findet nicht statt.

Ort, Datum: _	 	
Jnterschrift:_		 

Bitte beachten Sie auch die Rückseite.

Den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag können Sie uns per Post zukommen lassen, in den Briefkasten der Schule einwerfen oder im Sekretariat abgeben. DANKE!

QR Code scannen und gleich online Ausfüllen!

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zanlungsemprangers:
Förderverein Grundschule Ulrich Schmidl e.V. Straubing
Anschrift des Zahlungsempfängers Straße und Hausnummer: Breslauer Str. 25
Postleitzahl und Ort: 94315
Straubing
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE68ZZZ00000132314
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):
Jahresmitgliedsbeitrag
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.
SEPA-Lastschriftmandat:  Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart:
X Wiederkehrende Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):  D E
BIC (8 oder 11 Stellen):
D E
Ort: Datum (TT/MM/JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):