

**Aufnahmeantrag**  
**Förderverein Eichendorffschule e.V.**

Eingetragen beim Amtsgericht Offenbach VR 5127



**Ich möchte den Förderverein Eichendorffschule e. V. unterstützen:**

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße / Hausnr. \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Telefon privat \_\_\_\_\_  
Telefon mobil \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag (bitte ankreuzen) in Höhe von

€ 12,- (Mindestbeitrag)     € 30,-     € \_\_\_\_\_ (Beitrag ergänzen)

per Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem unten stehenden Konto abgebucht wird.

Kontoinhaber (falls abweichend von o.a. Namen) \_\_\_\_\_

**DE** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_ **BIC** \_\_\_\_\_

**BANK und Ort** \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Vereinssatzung an und stimme der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke zu, insbesondere, dass meine angegebene E-Mail-Adresse innerhalb des Fördervereins genutzt wird.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte ausgefüllt und 2-fach unterschrieben abgeben (Sekretariat oder senden an: [sfv.eis.of@gmx.de](mailto:sfv.eis.of@gmx.de))