Freundeskreis der Richard-von-Weizsäcker-Schule e.V.

Beitrittserklärung

Name .....

Vorname .....

Name des Kindes .....

Straße .....

PLZ/Wohnort .....

Telefon: ..... E-Mail:.....

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis der Richard-von-Weizsäcker-Schule e.V.

Das laufende Geschäftsjahr beginnt am 1. August und endet am 31. Juli.

Beitragssätze:	Erwachsene	18 €	☐	.....Jahre
	Firmen und Körperschaften	45 €	☐	
	Schüler / Auszubildende	6 €	☐	

Informationen des Vereins sollen mir per E-Mail zugesandt werden. ☐

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutzrichtlinie des Vereins nach EU-DSGVO bin ich einverstanden.

Ort/Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Ich bin einverstanden, dass der Jahresbeitrag jeweils im Dezember von meinem/unserem Konto abgebucht wird.

IBAN: ....

BIC: .....

Kreditinstitut: .....

Ort/Datum Unterschrift

Mit der Bitte um Rücksendung an die Richard-von-Weizsäcker-Schule
Am Maßholderbach 2
74613 Öhringen
Tel: 07941 9269-0 E-mail: freundeskreis@rws-oehringen.de

Vereinskonto: Freundeskreis der Richard-von-Weizsäcker-Schule Öhringen - Sparkasse Hohenlohekreis
IBAN: DE24 6225 1550 0000 1545 16 BIC: SOLADES1KUN