

Förderverein Evangelische
Zinzendorfschulen Herrnhut e.V.
Zittauer Straße 2
02747 Herrnhut
E-Mail: foerderverein@ezsh.de



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den **Förderverein Evangelische Zinzendorfschulen Herrnhut e.V.** zum (*Datum*) / nächstmöglichen Zeitpunkt.

Vor- und Zuname:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer*:

Beruf*:

** freiwillige Angabe*

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung einschließlich der Beitrags-
satzung sowie den jeweils gültigen Beitragssatz ausdrücklich an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten
für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des EKD-Datenschutzgesetzes (DSG-EKD)
bin ich einverstanden. Die auf der Webseite <http://ezsh.de/schulen/foerderverein> veröffent-
lichte Datenschutzerklärung des Fördervereins (Informationspflichten nach § 17 und § 18
DSG-EKD) habe ich zur Kenntnis genommen.

Für die Aktualität meiner personenbezogenen Daten bin ich persönlich verantwortlich.

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/-in
(ggf. des/der gesetzlichen Vertreters/-in)

Bitte EINZUGSERMÄCHTIGUNG auf der Rückseite beachten!

Förderverein Evangelische
Zinzendorfschulen Herrnhut e.V.
Zittauer Straße 2
02747 Herrnhut
E-Mail: foerderverein@ezsh.de



SEPA-Lastschrift für den jährlichen Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige den Förderverein Evangelische Zinzendorfschulen Herrnhut e.V. widerruflich den jeweils gültigen Mitgliedsbeitragssatz (derzeit 24,00 EUR) gemäß gültiger Beitrags-satzung bei Neueintritt erstmals spätestens 4 Wochen nach Beginn der Mitgliedschaft und anschließend zum 15. Oktober des laufenden Geschäftsjahres von nachstehendem Konto durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Last-schriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs-datum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Lastschriftmandat ist durch unsere Gläubiger-Identifikationsnummer DE91ZZZ00001086574 und Ihre Mandatsreferenz gekennzeichnet und bei allen Last-schriften angegeben.

Vor- und Zuname
Kontoinhaber/-in:

Anschrift Kontoinhaber/-in:

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC:

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhabers/-in
(ggf. des/der gesetzlichen Vertreters/-in)