



Oskar-Sembach-Realschule

Abgabe über das Sekretariat  
der Oskar-Sembach-Realschule

Förderverein:  
„Freunde und Förderer  
der Oskar-Sembach-  
Realschule Lauf e.V.“



## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied des Fördervereins „Freunde und Förderer der Oskar-Sembach-Realschule Lauf e.V.“.

Die Mitgliedschaft ist gültig für 1 Jahr, vom 01.09. des Jahres bis zum 31.08. des Folgejahres und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr. Die Mitgliedschaft kann schriftlich zum 31.05. des laufenden Jahres gekündigt werden.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Ich unterstütze den oben genannten Förderverein mit einem Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ € / Jahr (Mindestbeitrag 12,00 € / Jahr). Der Mitgliedsbeitrag wird zum 01.03. des Mitgliedsjahres durch umseitig erteiltes Sepa-Lastschriftmandat eingezogen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name als Förderer auf der Homepage der Schule erscheint  JA  NEIN

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name bei Veranstaltungen, Aktivitäten, die der Förderverein unterstützt, öffentlich genannt wird  JA  NEIN

Auf jeden zusätzlich gespendeten Betrag von über 100,00 € wird Ihnen eine Geldzuwendungs-Bescheinigung ausgestellt. Bei Geldzuwendungen bis zu 100,00 € ist für die steuerliche Anerkennung beim Finanzamt die Vorlage des Einzahlungsbeleges ausreichend.

Der Verein muss die persönlichen Daten der Mitglieder zur Erfüllung der satzungsgemäßen Zwecke nach den Vorschriften der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) speichern und verarbeiten. Mit Beitritt in den Verein stimmen Sie der entsprechenden Verarbeitung zu. Der Kassier und seine Vertretung dürfen die notwendigen Daten an ein Bankinstitut übermitteln, um den Zahlungsverkehr des Vereins zu ermöglichen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung des Vereins auf der Homepage der Oskar-Sembach-Realschule Lauf [www.realschule-lauf.de](http://www.realschule-lauf.de) sowie als Aushang an der Infotafel in der Schule.

**Bitte wenden !**

# SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**

Freunde und Förderer der OSR Lauf

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address****Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Ostendstr. 19a

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

91207 Lauf a.d.Pegnitz

**Land / Country:****Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:****Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Freunde und Förderer der OSR Lauf**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Freunde und Förderer der OSR Lauf** 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Freunde und Förderer der OSR Lauf** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Freunde und Förderer der OSR Lauf**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:** Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***\* Angabe freigestellt / Optional information**Straße und Hausnummer / Street name and number:****Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.**Ort / Location:****Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**

24.09.2019

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**