

## Mittelschule Ottobeuren

Bergstraße 80

Telefon: 08332 922450

E-Mail : info@mittelschule-ottobeuren.de

Internet: www.mittelschule-ottobeuren.de



## Förderverein der Mittelschule Ottobeuren e.V.

Vorsitzende: Frau F. Grabher

87724 Ottobeuren

(Anschrift ist über unser Sekretariat erhältlich)

### Werden Sie Mitglied im „Förderverein der Mittelschule Ottobeuren e. V.“

Im Förderverein wollen und sollen sich Personen zusammenschließen, die es als Aufgabe ansehen, sich unmittelbar für die Schülerinnen und Schüler der Mittelschule Ottobeuren einzusetzen. Da wir ehrenamtlich arbeiten, kommen sämtliche Spenden direkt unserer Mittelschule für ihre wichtige und immer schwieriger werdende Arbeit zugute.

Wir wollen die Mittelschule Ottobeuren und die dort tätigen Lehrkräfte in ihrer Arbeit unterstützen, die Anschaffung von Unterrichtsmitteln und Geräten ermöglichen und in unterschiedlichster Weise dazu beitragen, die Lernumgebung der Schüler zu optimieren.

Hinweis zur Beendigung der Mitgliedschaft: Bitte kündigen Sie schriftlich jeweils jährlich bis zum 31. Juli (etwa bei Ausscheiden des Kindes aus der Schule), bitte per Post oder per E-Mail – Danke!

### Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Mittelschule Ottobeuren e.V.

#### Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Straße : \_\_\_\_\_

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

Name und Klasse des Kindes: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung.

#### Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich

12,00 €  25,00 €  50,00 €

(Mindestbeitrag 12,00 €)

andere Beitragshöhe: \_\_\_\_\_ €

Den Mitgliedsbeitrag erlaube ich für jedes Schuljahr zum 15. 11. des aktuellen Kalenderjahres von meinem Konto abzubuchen. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, so erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Siehe Rückseite

<b>SEPA-Lastschriftmandat</b> (SEMA Direct Debit Mandate) Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct debit Sheme	
<b>Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments</b>	
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	
<b>Förderverein der Mittelschule Ottobeuren e.V.</b> Vorsitzende F. Grabher Bergstr. 80 87724 Ottobeuren	
Gläubiger Identifikationsnummer / CI/Credit Identifier <b>DE46ZZZ00000935870</b>	Mandatsreferenz (wird vom Förderverein ausgefüllt)
<b>SEPA-Lastschriftmandat</b>	
Ich/Wir ermächtigen	
[Name des Zahlungsempfängers] <b>Förderverein der Mittelschule Ottobeuren e.V.</b>	
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von uns	
[Name des Zahlungsempfängers] <b>Förderverein der Mittelschule Ottobeuren e.V.</b>	
Auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Kontoinhaber (Vorname, Name, Strasse, Hausnummer, Plz, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC <sup>1</sup>	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift
1 Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.	