

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Förderverein der Ludwig-Uhland-Schule  
Birkenfeld/Enzkreis e. V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt:  Herr  Frau

Vorname Nachname

Straße Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

E-Mail

Telefon

### Der Mitgliedsbeitrag beträgt 13 € jährlich.

Die Mitgliedschaft ist jederzeit kündbar. Die Satzung können Sie gerne beim Vorstand einsehen, und bei Fragen sind wir selbstverständlich für Sie da. Wir freuen uns auf Sie!

### Datenschutzerklärung:

Wir weisen Sie nach § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass wir Ihre Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung- und -betreuung in Dateien speichern, verarbeiten und nutzen – zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge oder das Zusenden von Vereinsinformationen.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein wie beschrieben einverstanden.

Datum Unterschrift

Bitte geben Sie die **ausgefüllte** und **unterschiedene** Beitrittserklärung und das **SEPA-Formular** in unserer Ludwig-Uhland-Schule ab.

Gerne können Sie beides auch per Post senden oder als Anhang einer E-Mail. **Das SEPA-Mandat ist per E-Mail gültig**, sofern Datum und Unterschrift eigenhändig von Ihnen eingetragen wurden.

Förderverein der Ludwig-Uhland-Schule  
Birkenfeld/Enzkreis e. V.

Kirchgartenstr. 20, 75217 Birkenfeld

E-Mail: foerder.verein@lus-birkenfeld.eu

Anlage zum Mitgliedsantrag:

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Förderverein der Ludwig-Uhland-Schule  
Birkenfeld/Enzkreis e. V.  
Kirchgartenstr. 20, 75217 Birkenfeld

Gläubiger-Identifikations-Nr. (wird vom Förderverein ausgefüllt):

Mandatsreferenz (wird vom Förderverein ausgefüllt):

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Ludwig-Uhland-Schule Birkenfeld/Enzkreis e. V., den Mitgliedsbeitrag von **13,- € jährlich** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Ludwig-Uhland-Schule Birkenfeld/Enzkreis e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Kontoinhaber:

Vorname Nachname

Straße Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

IBAN

BIC

Datum Unterschrift

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen (beginnend mit dem Belastungsdatum) die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



## Herzlich willkommen beim

Förderverein  
der Ludwig-Uhland-Schule  
Birkenfeld/Enzkreis e. V.  
Kirchgartenstr. 20  
75217 Birkenfeld

Bei Fragen, Wünschen und Ideen  
wenden Sie sich bitte jederzeit  
gerne an uns.

**Telefon:**  
Sekretariat der Ludwig-Uhland-Schule:  
07231 48 52 01

1. Vorsitzende: Petra Rapp:  
07081 790 99 82

**E-Mail:**  
foerder.verein@lus-birkenfeld.eu