

Förderverein der Science Academy B.W.

Beitrittsantrag

Vorname, Name	
Geburtsdatum	
Straße/Nr.	
Postleitzahl	
E-Mail-Adresse	

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein der Science Academy B.W. als:

Teilnehmer/in Science Academy im Jahr _____
Schülermentor/in Science Academy im Jahr _____
Kursleiter/in Science Academy im Jahr _____
Eltern von _____ (Teilnehmer/in 20 _____)
Außerordentliches Mitglied

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich ausdrücklich die Satzung, die Beitragssordnung und die gültigen Beitragssätze an.

Beitrag

Als Jahresbeitrag wähle ich _____ €

Regulärer Jahresbeitrag: 36 €
Ermäßigter Jahresbeitrag für Schülerinnen und Schüler, Auszubildende, Studierende, BFD-/FSJ-/Wehr dienst-Leistende oder Arbeitslose: 12 €
Mitgliedsbeiträge und weitere Spenden an den Verein gehören zu den steuerlich absetzbaren Sonderausgaben (EstG § 10b Abs. 1).

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der DSGVO bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Die Datenschutzhinweise des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen (einsehbar auf <http://scienceacademy.de/foerderverein.html>).

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein der Science Academy Baden-Württemberg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Science Academy Baden-Württemberg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger ID: DE17ZZZ00000751219 Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Die Mandatsreferenz werden wir Ihnen vor der ersten Abbuchung mitgeteilt.

IBAN:	
Konto-Inhaber:	
Kreditinstitut:	

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber