

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein des Mosaik-Campus Oranienburg e. V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

E-Mailadresse: _____

Telefon (freiwillig): _____

Ich bestätige den Erhalt und die Kenntnisnahme der Satzung, sowie der Beitragsordnung.

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von Euro pro Jahr

(Erwachsene mind. 15 Euro / Schüler mind. 5 Euro).

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Förderverein des Mosaik-Campus Oranienburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Zur Betreuung und Verwaltung der Mitglieder werden meine personenbezogenen Daten durch den Förderverein des Mosaik-Campus Oranienburg e.V. verarbeitet. Weitere Informationen zum Datenschutz finde ich in der Datenschutzerklärung, die mir auf Wunsch zur Verfügung gestellt wird.