

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein

## **Europaschulen in Schleswig-Holstein e.V.**

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Meine personenbezogenen Daten dürfen nur für Zwecke des Vereins gespeichert werden.  
Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins erkenne ich an.

Mein Beitrag beträgt € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen auch des gesetzlichen Vertreters)

### **Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Bankkontos einzuziehen

\_\_\_\_\_  
IBAN BIC Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum Unterschrift

Bitte einsenden an:

**Europaschulen in Schleswig-Holstein e.V.**  
**Herrenstraße 30 - 32**  
**24768 Rendsburg**