

**Förderkreis der Carl-von-Ossietzky-Schule**  
**OBERSTUFENGYMNASIUM DER LANDESHAUPTSTADT WIESBADEN E.V.**  
 Ernst-von-Harnack-Str. 1  
 65197 Wiesbaden  
 Tel.: (0611) 317010  
 Fax: (0611) 317040  
 E-Mail: info@foerderkreis-cvo.de Web: www.foerderkreis-cvo.de



### Beitrittserklärung

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Name und Klasse Ihres Kindes:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ, Wohnort:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>E-Mail:</b>	

Ich zahle folgenden Mitgliedsbeitrag pro Jahr nach Eintritt (bitte ankreuzen):

- freiwillig \_\_\_ €
- regulär 40,00 €
- Ich bin Schüler/Student/in (ermäßigter Beitrag: 15 €)  
 Bitte entsprechenden Beleg beilegen!
  - Ich bin Schüler/in der Carl-von-Ossietzky Schule, Klasse:

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 und Kontoverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mailadressen und Kontoverbindungen.**

Ort, Datum

Unterschrift

#### **Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich den Förderkreis der Carl-von-Ossietzky-Schule widerruflich den von mir zu entrichtenden Beitrag (s.o.) mittels Lastschrift einzuziehen. Dieser Auftrag behält so lange Gültigkeit, bis ich ihn dem Förderkreis gegenüber schriftlich widerrufe. Er erlischt automatisch mit meinem Austritt aus dem Verein. Der Austritt erfolgt durch schriftliche Kündigung zum Ende eines laufenden Jahres.

<b>IBAN</b>		<b>BIC</b>	
<b>Name und Ort der Bank:</b>			

- Ich möchte nicht per Lastschrift bezahlen, sondern überweise den Mitgliedsbeitrag einmalig nach Eintritt, dann jährlich bis zum 31.03. eines Jahres selbst.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhabers/in