

### Beitrittserklärung

**Mitglied** bitte ankreuzen

Ich möchte Mitglied werden.

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

\_\_\_\_\_  
Straße

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

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Beitrag** bitte ankreuzen

Ich zahle einen Beitrag von jährlich 12 €, die Zahlung erfolgt

per Bankeinzug von meinem Konto. Bitte Einzugsermächtigung ausfüllen!  
Wir bitten, bevorzugt diese Zahlungsweise zu wählen, da es uns das Verbuchen sehr erleichtert.

durch Überweisung auf das Vereinskonto:  
Bank für Sozialwirtschaft, IBAN: DE09 1002 0500 0003 2847 06, BIC: BFSWDE33BER

**Einzugsermächtigung**

Ich habe die Beitragszahlung per Bankeinzug gewählt und bitte,  
den Mitgliedsbeitrag einmal jährlich von meinem Konto abzubuchen:

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

**Erklärung zum Datenschutz**

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten Name des Kindes, Klasse,  
Namen der Eltern, Adresse(n), E-Mail-Adresse(n) der Eltern  
für die Einziehung des jährlichen Mitgliedsbeitrages und für Mitgliederinformationen  
1. von der Schulleitung der ESBM dem Schulverein ESBM e. V. zur Verfügung gestellt werden und  
2. vom Schulverein ESBM e. V. in einer elektronischen Datenbank verwaltet werden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Bitte zurück an**

Verein Evangelische Schule Berlin-Mitte e.V., Rochstraße 7, 10178 Berlin