

## Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der gültigen Satzung meinen Beitritt zu

Lernen Fördern Weinstadt e.V.  
Pestalozzistr. 36 | 71384 Weinstadt

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

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

Beitrag \_\_\_\_\_ €/Jahr (Mindestbeitrag beträgt 12,00 €/Jahr)

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

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE67LFW00001246668

Ich ermächtige Lernen Fördern Weinstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Lernen Fördern Weinstadt 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

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

### Erhebung von personenbezogenen Daten gem. Art. 13 DS-GVO:

Die Informationen des Vereins Lernen Fördern Weinstadt e.V. zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten habe ich gelesen und stimme ihnen zu.

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