



Schafscheuernberg 5  
72218 Wildberg

Tel: 07054/92780  
Fax: 07054/9278110

1. Vorstand: Nicole Dietz
2. Vorstand: Ivan Weber

Wir sind vom Finanzamt als gemeinnütziger Förderkreis anerkannt und fördern schulische und außerschulische Aktivitäten ideell und finanziell.

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den Förderkreis des Bildungszentrums Wildberg.

---

**Name, Vorname**

**Name des Kindes/der Kinder am BZW**

---

**Geburtstag**

---

**Anschrift**

---

**Erreichbarkeit (telefonisch, E-Mail)**

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift**

### Datenschutzerklärung:

Es wurden ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen, sodass unter den aktuellen Gegebenheiten die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten sichergestellt sind.

Mit der Speicherung der Mitgliedsdaten zur Erfüllung der Aufgaben des Förderkreises und der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden:  **Ja**  **Nein**

Mit dem ankreuzen der Erklärung erklärt das Mitglied seinen Willen. Diese Erklärung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen werden. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie den Vorstand des Förderkreises mittels eindeutiger Erklärung über Ihren Entschluss, diese Vereinbarung zu widerrufen, informieren.

---

Datum und Ort

Unterschrift



## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

für Lastschriftinzug (SEPA-Lastschriftmandat)

Ich ermächtige den Förderkreis des Bildungszentrums Wildberg den Jahresbeitrag jährlich von meinem Konto einzuziehen. Der **Jahresbeitrag** beträgt **mindestens 10 Euro**.

Bitte füllen Sie dazu den untenstehenden Abschnitt aus und geben ihn mit der Beitrittserklärung wieder an den Förderkreis zurück.

**Die Beendigung der Mitgliedschaft bedarf einer schriftlichen Kündigung zum Jahresende.**

**Sparkasse Pforzheim Calw**

**IBAN: DE21 6665 0085 0005 3090 18    BIC: PZHSDE66XXX**

.....  
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07BZW00000168138

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderkreis BZW, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis BZW 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 einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort Betrag

Ich erteile dem Förderkreis die Einzugsermächtigung, den Jahresbeitrag **in Höhe von \_\_\_\_\_ €** von meinem Konto einzuziehen.

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

---

Datum und Ort Unterschrift