Förderverein des ZfsL
für Lehrämter an Schulen
Aachen e.V.

c/o ZfsL Aachen
Robert-Schuman-Str.51
52066 Aachen

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab dem _____ meinen Beitritt zum "Förderverein des Zentrums für schulpraktische Lehrerausbildung (ZfsL) für Lehrämter an Schulen Aachen e.V.".

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung in ihrer jeweils gültigen Fassung (einsehbar unter https://503149.logineonrw-lms.de/course/view.php?id=347) an und zahle

einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ €/Jahr (mindestens 24 €/Jahr, Auszubildende des ZfsL mindestens 12 €/Jahr).

Für Auszubildende des ZfsL endet die Mitgliedschaft nach 1,5 Jahren.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Name, Vorname | | | | | | |
| Anschrift | | | | | | |
| Telefon | | | | | | |
| E-Mail | | | | | | |
| Schulform | ☐ | Grundschule | ☐ | Gymnasium / Gesamtschule | ☐ | Berufskolleg |

……
. Ort, Datum Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Förderverein des Zentrums für schulpraktische Lehrerausbildung Aachen e.V. widerruflich, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Beitrag wird monatsgerecht nach Eintritt, danach zum 01. Dezember eines Jahres eingezogen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Kontoinhaber*in | | | |
| Kreditinstitut | | | |
| IBAN | | BIC | |

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

……
. Ort, Datum Unterschrift

**Einwilligung zur Datenspeicherung**

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und eine Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

……..... .....

Ort, Datum Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular als E-Mail an foerderverein.zfsl.aachen@gmail.com

oder geben Sie es in der Verwaltung des ZfsL Aachen ab.

Hier finden Sie umfangreiche Informationen zum Förderverein des ZfsL Aachen:

Der Förderverein des ZfsL Aachen auf LOGINEO NRW