



**Beitrittserklärung für gesetzliche Vertreter**

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein Freunde und Förderer des Oberstufenzentrums Banken, Immobilien und Versicherungen e. V. (OSZ-Förderverein).

Ich/Wir habe/n in Ergänzung zu diesem Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Freunde und Förderer des Oberstufenzentrums Banken, Immobilien und Versicherungen e. V. (OSZ-Förderverein) eine gesonderte datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zur Nutzung meiner/unserer personenbezogenen Daten abgegeben. Dazu habe/n ich/wir auch von den Inhalten des Merkblattes „Datenschutzhinweise für Mitglieder und Interessenten“ Kenntnis genommen. Darin sind meine/unsere Rechte nach der DS-GVO ausführlich beschrieben.

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
-------	----------	---------------

Anschrift: _____ Straße, Hausnummer  _____ PLZ, Ort  ggf. postalische Zusatzangaben	Telefon: _____  ggf. mobil: _____
---	---

Mailadresse:  _____ @ _____ Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!
--

Der Beitrag in Höhe von **30,00 € pro Jahr** (gemäß gültiger Beitragsordnung) soll **zum 15. Januar des Jahres** per

Einzug im Rahmen des auf der [Rückseite dieser Beitrittserklärung](#) erteilten SEPA-Basislastschriftmandates oder

Überweisung auf das Konto: DE93100500006610008866  
BELADEBEXXX

gezahlt werden.

Da ich den Förderverein des OSZ Banken, Immobilien und Versicherungen nur für Dauer des Schulbesuches meines Kindes am Gymnasium unterstützen möchte, **kündige** ich die Mitgliedschaft bereits heute **zum Ablauf des 3. Jahres** meiner Mitgliedschaft.

Ich bitte Zusendung der Satzung des Vereins Freunde und Förderer des Oberstufenzentrums Banken, Immobilien und Versicherungen an o.g. Mailadresse.

Datum und Unterschrift

[Bei Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandates bitte die Rückseite ausfüllen!](#)

Sitz des Vereins: Berlin  
Amtsgericht Charlottenburg  
Vereinsregister Nr. 17104 Nz  
Gemeinnütziger Verein

Mitglieder des Vorstandes (§ 26 Abs. 2 Satz 1 BGB):  
Vorsitzender: Heino Henke, Berliner Sparkasse, NL der LBB AG  
Stv. Vorsitzender: Manfred Weiner, Allianz Deutschland AG  
Stv. Vorsitzender: Heinz-Georg Wagner, VHV Versicherungen  
Schatzmeister: Peter Reinsch, OSZ BIV

Kontoverbindung:  
Berliner Sparkasse/LBB  
IBAN DE93100500006610008866  
BIC BELADEBEXXX

Weitere Vorstandsmitglieder  
Schulleiterin: Heidrun Müller, OSZ BIV  
Schriftführer: Ingo Wieland, OSZ BIV



Berlin, im Oktober 2015

Anrede  
Vorname Nachname  
Straße, Hausnummer  
PLZ Ort

## SEPA - Basislastschriftmandat

Bearbeiter: Herr Reinsch  
Anschrift: Alt-Moabit 10  
10557 Berlin  
Fernruf: (030) 39 884-110  
Telefax: (030) 39 884-119

**Zahlungsempfänger:** Freunde und Förderer des Oberstufenzentrums  
Banken, Immobilien und Versicherungen e. V.  
Alt-Moabit 10, 10557 Berlin

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** **DE75ZZZ00000934572**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ergänzt)

Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich ich/wir mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):**

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

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

**Bankverbindung**

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

**IBAN:**

**DE** \_\_\_\_\_

Berlin, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber))