

Beitrittserklärung Förderverein der Internationalen Schule Dresden e.V.

Application Form to join the Dresden International School (DIS) Fundraising Association

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein der Internationalen Schule Dresden e.V. ab dem _____ als / I apply for membership in the DIS Fundraising Association beginning (date): _____ as

☐ Elternmitglied mit einem Jahresbeitrag von **50 €**.

Parent member with an annual membership fee of 50 €.

☐ Fördermitglied mit einem Jahresbeitrag von **50 €** oder eigener Betrag _____ €

Supporting Member with an annual fee of 50 € or _____ €

☐ Firmenmitgliedschaft mit einem Jahresbeitrag von **250 €**

Corporate Membership with an annual fee of 250 €

☐ Mitglied - Auszubildende(r); Student(in) mit einem Jahresbeitrag von **10 €**. (Nachweis beifügen)

Member (Student; Apprentice) with an annual fee of 10 €. (Please provide evidence!)

☐ Ehemalige(r) Schüler*in der DIS von _____ bis _____

Former DIS Student from _____ until _____

PERSÖNLICHE DATEN | PERSONAL DATA

Name / Family Name: _____

Vorname / First Name: _____

Firma / Company: _____

Straße / Street: _____

PLZ / ZIP: _____

Ort / City: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum / DOB: _____

Zahlungsweise | Payment

☐ Ich ermächtige den Förderverein widerruflich, den von mir zu entrichtenden vorgenannten Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. /

I authorize the Fundraising Association to debit the above-mentioned dues directly from my account. The authorization can be withdrawn at any time.

IBAN _____

BIC _____

Name Bank _____

☐ Ich zahle sofort ohne Abzug nach Erhalt der Rechnung. / *I would like to be invoiced for the above amount.*

Die Satzung des Vereins sowie die Beitragsordnung erkenne ich an. / *I accept the statute and the association dues.* (siehe / see www.dresden-is.de)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die satzungsgemäße Arbeit des Fördervereins der Internationalen Schule Dresden e.V. automatisch gespeichert werden. Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten für Vereinszwecke einverstanden. / *I understand that my contact information will be saved by the DIS Fundraising Association and used only for its stated purposes. My contact information may be given to third parties only for DIS Fundraising Association purposes.*

Ort, Datum / City, Date

Unterschrift / Signature