

Beitrittserklärung zum Schulverein Eschede e.V.

	E-Mail-Adresse
	_
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Datum, Unterschrift	
Durch meine Unterschrift erkenne ich die Sat die unten beschriebenen Informationen zum	tzung für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich Datenschutz gelesen und verstanden habe.
Datenschutz	

- 1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in dieser Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen).
- 2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung) und Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
- 3. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung, Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Jahresende erfolgen. Sie muss dem Vorstand spätestens zum 30.10. des Jahres zugestellt werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schulverein Eschede e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Eschede e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Jahresbeitrag wird jährlich wiederkehrend zum Ende des Kalenderjahres eingezogen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-ID des Vereins: DE 96ZZZ00000241711. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich wähle als Jahresbeitrag den Jahresmindestbeitrag von 12 €.		
nach meiner Selbsteinschätzung einen Betrag in Höhe von€ jährlich .		
Vorname, Name (falls abweichend vom Antragsteller)	Name des Kreditinstituts	
DE		
IBAN		

Datum, Unterschrift

Kassenwart: Anika Koch