

Beitrittserklärung

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied in den Förderverein der Grundschule Löffingen e.V. und erkenne dessen Satzung an.

Name, Vorname

Straße, PLZ – Ort

Telefon *

E-Mail *

Die Beitrittserklärung bitte vollständig mit Sepa-Lastschriftsmandat und Datenschutzeinwilligung einem Mitglied des Vorstandes übergeben oder im Sekretariat der Grundschule abgeben.

Vielen Dank.

* Angaben sind freiwillig

Sepa-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich/wir widerruflich den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von

€: _____

(Mindestbeitrag beträgt € 13,- /Jahr)

Bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos:

Kontoinhaber:

Bank:

IBAN:

BIC:

Durch Lastschrift einzuziehen. Mandatsreferenz wird auf dem Konto-Auszug beim Abzugstermin (17. März) angegeben.

Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

X

Datum

Unterschrift

Beiträge und Spenden sind steuerlich als Sonderausgaben abzugsfähig.

Spendenbescheinigung bei Beträgen ab € 50,-

☐ erwünscht

☐ nicht erwünscht

Bankverbindung:

Volksbank Villingen

IBAN: DE66 6949 0000 0049 0935 00

BIC: GENODE61VS1

Einwilligung Datenverarbeitung

Hiermit willige ich ein, dass der Förderverein der Grundschule Löffingen e.V. meine personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung) verarbeiten darf.

Das Erheben, Speichern, Übermitteln und Nutzen der Daten in den Datenverarbeitungssystemen ist insoweit gestattet, als dies für die satzungsgemäßen Tätigkeiten erforderlich ist.

Verantwortlich für den Umgang mit personenbezogenen Daten ist der 1. Vorsitzende* oder ggf. sein Stellvertreter**.

Mit meinem Austritt werden meine Daten für die weitere Verarbeitung gesperrt. Die Löschung meiner Daten erfolgt drei Jahre nach Austritt oder Ablauf von gesetzlichen Aufbewahrungsfristen.

Ich habe jederzeit das Recht gegenüber dem Verein um Auskunftserteilung zu den von mir gespeicherten Daten (Art. 15), ebenso auf Berichtigung (Art.16), auf Löschung (Art.17) oder auf Einschränkung der Verarbeitung (Art.18), auf Datenübertragbarkeit (Art. 20) als auch ein Widerspruchsrecht (Art. 21).

Ebenfalls habe ich Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde in Stuttgart.

Meine Einwilligung ist freiwillig. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, meine Einwilligung ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

Mein Widerruf gilt ab dem Zeitpunkt, zu dem ich diesen mitteile. Die Verarbeitung meiner Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig.

X

Datum

Unterschrift

* Vorsitzender: Isabel Messmer, Stadionstraße 6, 79843 Löffingen
Tel.: 07654-, Mail: office@co-messmer.com

** Stellvertreter: Dorothea Schlatter, Högstr. 10, 79843 Löffingen