



Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich ab ____. ____.20__ Mitglied im „Verein zur Förderung der Schule an den Linden e.V.“ (kurz Förderverein) werden.

Vor- und Nachname _____

Name des Kindes _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ und Wohnort _____

E-Mail-Adresse _____

Bitte buchen Sie den Jahresbeitrag in Höhe von

Familienbeitrag EUR 20,00

Mir ist das mehr wert EUR _____

von meinem Konto ab. Bitte füllen Sie hierzu das SEPA Lastschriftmandat auf der Rückseite aus.

Datenschutzerklärung zur Beitrittserklärung

Die angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Name des Kindes, Anschrift und E-Mail Adresse die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses (z.B. Informationen über bevorstehende Mitgliederversammlungen, etc.) notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der Förderverein hierzu gesetzlich verpflichtet ist.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an.

Ich willige ein, dass mir der Förderverein per E-Mail weitere Informationen übersendet.

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß Art. 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Förderverein um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Art. 16 und 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem Förderverein die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** gemäß Art. 21 DSGVO Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen.

Wenn Sie eine Berichtigung, Sperrung, Löschung oder Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten personenbezogenen Daten wünschen oder Fragen bzgl. der Erhebung, Verarbeitung oder Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten haben oder Ihre Einwilligung widerrufen möchten, wenden Sie sich bitte



per Mail an: verwaltung@fv-sadl.de
 oder postalisch an: **Verein zur Förderung der Schule an den Linden e.V.**
 Töpferstr. 9
 63322 Rödermark

SEPA Lastschriftmandat

<i>Gläubiger (Zahlungsempfänger)</i>	<i>Identifikationsnummer</i>	<i>Mandatsreferenz</i>	<i>Mandat für wiederkehrende Zahlungen</i>
DE19ZZZ0000391410			

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/ weisen wir unser unten genanntes Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unseren) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers	
IBAN	
BIC	
E-Mail Anschrift	
Unterschrift, falls Kontoinhaber abweichend von Mitglied	

Ort, Datum

Unterschrift