

BEITRITTSERKLÄRUNG



Schulverein Schlossbergschule e.V.
Schlossstraße 15, 64625 Bensheim-Auerbach
SV@SCHLOSSBERGSCHULE-AUERBACH.DE

SPARKASSE BENSHEIM
BIC HELADEF1BEN
IBAN DE16509500680002117752

Ich unterstütze die Arbeit des Schulvereins und werde ab _____ Mitglied:

Jahresbeitrag: 30 Euro (Mindestbeitrag) *oder* _____ Euro
(steuerlich absetzbar)

KONTAKTDATEN

Nachname:

Vorname:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein Schlossbergschule e.V. und erkenne die Vereinssatzung an. Die Mitgliedschaft kann zum Ende des Schuljahres schriftlich gekündigt werden. Sie endet nicht automatisch, wenn das Kind die Schlossbergschule verlassen hat.

Datenschutzhinweis:

Meine personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Telefon, E-Mail) werden vom Schulverein unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und des deutschen Datenschutzrechts (BDSG) für die Begründung und Verwaltung meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Daten der Mitglieder dürfen im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben den im Verein ehrenamtlich tätigen Personen sowie den gesondert Beauftragten (Kassenprüfer und Steuerberater) weitergeleitet und genutzt werden. Eine darüberhinausgehende Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit meiner gesonderten Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass die Datenübertragung im Internet (z.B. bei der Kommunikation per E-Mail) Sicherheitslücken aufweisen kann. Ein lückenloser Schutz der Daten vor dem Zugriff durch Dritte ist nicht möglich. Des Weiteren verweisen wir auf die Rubrik „Datenschutz“ auf der Internetseite der Schlossbergschule Auerbach.

Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schulverein Schlossbergschule e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Schlossbergschule e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hiermit willige ich ein, dass der Schulverein meine personenbezogenen Daten (insbesondere Name, IBAN/BIC, Beitragshöhe), für die Abwicklung des SEPA-Lastschriftmandats an den/die ausführenden Zahlungsdienstleister übermittelt. Ich bin berechtigt meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Der Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der aufgrund meiner Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung.

BANKVERBINDUNG

IBAN:

Kontoinhaber:

BIC:

Bank:

Schulverein Schlossbergschule e.V., Schlossstraße 15, 64625 Bensheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000337488
Mandatsreferenz: bestehend aus Mitgliedsnummer (wird Ihnen schriftlich mitgeteilt)

Ort, Datum

Unterschrift