

Verein der Freunde und Förderer der Gemeinschaftsgrundschule Sinthern / Geyen e.V.

Am Fronhof 10

50259 Pulheim

foerderverein@ggssintherngeyen.nrw.schule

Der Vorstand

Vorsitzender

Oliver Donath

Schatzmeister

Willi Mezger

stv. Vorsitzende

Eva Jodat

stv. Vorsitzender

Kai Leisen

Schriftführerin

Bianca Dobke

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein „Verein der Freunde und Förderer der GGS Sinthern/Geyen e.V.“ und erkenne die Satzung des Fördervereins an.

NAME: _____

VORNAME: _____

STRASSE: _____

PLZ/ORT _____

TEL: _____

EMAIL: _____

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages bestimmen Sie selbst. Er beträgt jedoch mindestens 15,00€ im Jahr. Bitte tragen Sie den von Ihnen gewünschten Betrag in das dafür vorgesehene Feld ein. Die Teilnahme am Lastschriftverfahren hilft uns Bankgebühren zu sparen und erleichtert den Buchungsaufwand.

Ich ermächtige den Förderverein, meinen Beitrag in Höhe von

_____ € jährlich von meinem Konto abzubuchen.

NAME DER BANK: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Der turnusmäßige Einzug erfolgt immer zum 15. Januar für ein Jahr im Voraus. Bei Eintritt wird der Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr sofort fällig. Die Mitgliedschaft kann jederzeit durch schriftliche Kündigung zum 31.12. des jeweiligen Kalenderjahres beendet werden. Vereinsbeiträge werden nicht erstattet.

Ort, Datum, Unterschrift

Die abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 – 14. DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum Unterschrift

Informationen zum Datenschutz im Rahmen einer Mitgliedschaft beim Verein der Freunde und Förderer der GGS Sinthern/Geyen e.V.

Wir freuen uns, wenn Sie Mitglied im Förderverein werden.

Diese Erklärung beinhaltet die Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person gemäß Artikel 12-14 Datenschutzgrundverordnung. (DSGVO)

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung im Sinne der DSGVO ist der Verein der Freunde und Förderer der GGS Sinthern Geyen e.V. (im Folgenden der Verein genannt) mit Sitz Am Fronhof 10 in 50259 Pulheim. Sie erreichen den Verein postalisch unter der Adresse oder per Email unter foerderverein@ggssintherngeyen.nrw.schule.

Der Verein erhebt und speichert Daten, die für die Mitgliedschaft erforderlich sind (gem Art. 6 EU-DSGVO Abs 1. lit b)

Wir benötigen Ihre Daten um Ihnen Spendenbescheinigungen, Einladungen zu Versammlungen und Veranstaltungen, Informationen rund um den Verein und seinen Zweck oder Ihre Mitgliedschaft zusenden zu können und um Ihre Mitgliedsbeiträge abbuchen zu erheben.

Ihre personenbezogenen Daten werden bei uns so lange gespeichert, wie dies für Ihre Mitgliedschaft erforderlich oder aus steuerlichen Gründen gesetzlich vorgeschrieben ist. Weder verkaufen noch verleihen wir Ihre Daten.

Mit Austritt aus dem Verein werden Ihre personenbezogenen Daten mit einer Frist von drei Monaten in unserer Mitgliederverwaltung gelöscht. Sie erhalten keine Post und oder Email mehr.

Sie haben jederzeit das Recht Auskunft zu Ihren gespeicherten Daten zu erhalten. Sie haben außerdem das Recht, die Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung oder Löschung Ihrer Daten zu verlangen. Eine entsprechende Anfrage ist schriftlich an den Vorstand zu stellen.

Sie haben das Recht zur Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Verein der Freunde und Förderer der Gemeinschaftsgrundschule Sinthern/Geyen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Am Fronhof 10

Postleitzahl und Ort:

50259 Pulheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE03ZZZ00000060249

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Die Mandatsreferenz ist Ihr Nachname evtl. mit Nummer (bei Namensgleichheiten)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

wie vorne

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**Straße und Hausnummer:**

wie vorne

Postleitzahl und Ort:

wie vorne

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE wird vom Förderverein errechnet

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE wird vom Förderverein errechnet

Ort:

Pulheim,

Datum (TT/MM/JJJJ):**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):** Bitte hier unterschreiben