Eintrittserklärung

Ja, mir gefällt die Arbeit des Fördervereins und ich möchte ihn durch meine Mitgliedschaft unterstützen.
Deshalb erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Grundschule Kruft e. V.

Name: _____ Vorname: _____

Der Beitrag wird jeweils zum 01. Oktober eingezogen. Bei Eintritt nach dem Fälligkeitstermin erfolgt der Einzug innerhalb von 6 Wochen.
Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.
Der Austritt ist schriftlich bis spätestens 3 Monat vor dem 01. Oktober anzuzeigen.

Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung und –nutzung im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Verein

"Ich willige ein, dass der Förderverein der Grundschule Kruft als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzliche Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutz-gesetzes/Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht."

Datum Unterschrift Antragsteller

SEPA Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Förderverein der Grundschule Kruft e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Grundschule Kruft e.V. 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.

Alle Angaben sind Pflichtangaben:

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:(Kontoinhaber)	Name, Vorname (Bitte in Druckbuchstaben)	
	Straße	
	PLZ, Ort	
	E-Mail:	
Bankverbindung:	IBAN (International Bank Account Number)	
Swift BIC (Bank Identifier Code)		
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Förderverein Grundschule Kruft e.V. Alte Chaussee 34 56642 Kruft Gläubiger ID DE57ZZZ00000677652	
Zahlungsart: Mindestens 7 € jährlich	**Wiederkehrende Zahlung**	**Betrag** Euro
	Ort:	Datum:
	Unterschrift	
Wird vom Verein ausgefüllt:		
Mandanten Ref. Nr.: (Mitgliedsnummer)		Erfasst: