

Beitrittserklärung (und SEPA-Lastschriftmandat)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der **Theodor-Heuglin-Schule Hirschlanden-Schöckingen e.V.:**

Ich willige ein, dass der Förderverein der THS, als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Namen, Vornamen, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem Verantwortlichen des THS Fördervereins gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der Vorgaben der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name, Vorname / Firma _____

Straße _____

PLZ u. Wohnort _____

geb. am _____

Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

☐ ich/wir zahlen einen **Jahresbeitrag** von _____ **Euro** (Mindestbeitrag 12 Euro)

☐ plus eine einmalige Spende von EUR _____

Name des Kreditinstituts _____

BIC _____

IBAN _____

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000473439

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Mein Kind (Name, Vorname) _____ besucht zurzeit die Klasse _____

Ort, Datum

Unterschrift