



## Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt in den "Förderverein der Schillerschule e.V., 74379 Ingersheim

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

Freiwillige Angabe (E-Mail für Rundbriefe u. Einladungen erwünscht)

### Einwilligung zur Datenverwendung

Ich willige ein, dass meine Daten vom Förderverein zu folgenden Zwecken erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Mitgliederverwaltung des Fördervereins, Aufnahme in die Spenderdatei, Einrichtung eines SEPA-Lastschriftmandats, Versand von Spendenbescheinigungen, Informationen durch Rundbriefe, Newsletter etc., Einladung zu Veranstaltungen, interner Datenaustausch.

Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen Daten bei Notwendigkeit auch an ausgewählte Partner des Fördervereins, wie z. B. dem Landesverband der Schulfördervereine Baden Württemberg e. V. übermittelt und dort unter Beachtung der Datenschutzgesetze ebenfalls gespeichert, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass gegebenenfalls Fotos, Bilder oder Videos, auf denen ich erkennbar abgebildet bin, im Internet oder anderen Medien wie Presse und Publikationen und Präsentationen des Fördervereins veröffentlicht werden (dieser Absatz kann gestrichen werden).

Ich habe verstanden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten mit meiner freiwilligen Zustimmung erfolgt; ferner, dass ich mein Einverständnis, auch teilweise, jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann, wobei ein Widerruf Auswirkungen auf meine Mitgliedschaft haben kann.

**Förderverein der Schillerschule Ingersheim e. V., Wilhelmstraße 30, 74379 Ingersheim**

oder mittels E-Mail an: **foerderverein.schillerschule-ihm@gmx.de**

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung die darin angegebenen Daten beim Förderverein zeitnah gelöscht und die Widerrufserklärung auch an die Partner weitergeleitet, soweit zuvor entsprechende Daten dorthin übermittelt wurden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift

Ich/Wir bezahlen einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ EUR

**(Mindestbetrag 12,- EUR)**

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird durch Bankeinzug erhoben.

**SEPA-Basislastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 39ZZZ00001149202

Die Mandatsreferenz zu dieser Einwilligung wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Förderverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein 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.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
(falls nicht mit dem Mitglied identisch)

Name des Geldinstituts: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kontoinhabers/-in