

# Beitrittserklärung

„Gemeinsam sind wir stark!“



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

*Förderverein Sekundarschule Alt-Arnberg e. V.*  
(eingetragen im Vereinsregister Amtsgericht Arnberg—VR 1478)

Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen.

\* Pflichtangaben

Name\*: \_\_\_\_\_

Vorname\*: \_\_\_\_\_

Schüler: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.\*: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\*: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail\*: \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag 12,00 €)

Ort, Datum

Unterschrift

# SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Sekundarschule Alt-Arnberg e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen.

Sollte die Lastschrift nicht eingelöst werden, werde ich die hierdurch dem Verein entstehenden Kosten tragen.

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.

Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname

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

BIC: \_\_\_\_\_

BANK: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Mitmachkarte

## Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Auf der Grundlage der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) möchten wir Sie darüber informieren, dass wir von Ihnen

- Den Namen, den Vornamen, den Namen Ihres Kindes
- Ihre Anschrift
- Ihre eMail-Adresse
- Ihre Telefonnummer
- Ihre Bankverbindung (nur bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats)

speichern/gespeichert haben.

Wir versichern Ihnen, dass wir mit Ihren Daten vertraulich umgehen und diese keinesfalls an Dritte weitergeben.

Wir benutzen die Daten um

- mit Ihnen in Kontakt zu bleiben und
- Sie über Veranstaltungen des Fördervereins zu informieren
- Ihren Jahresbeitrag einzuziehen (nur bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats)

Sie haben jederzeit das Recht, unter anderem

- auf Auskunft über Ihre bei uns gespeicherten Daten
- auf Einschränkung der Nutzung Ihrer Daten durch uns und
- auf den Widerruf der Speicherung Ihrer Daten durch uns

Ansprechpartner zum Thema Datenschutz:

Vorstand des *Förderverein Sekundarschule Alt-Arnsberg e. V.* [daten-fvsa@gmx.de]

Hiermit willige ich \_\_\_\_\_  
(Name in DRUCKBUCHSTABEN)

in die vorgenannte Verarbeitung meiner Personenbezogenen Daten ein.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)