Beitrittserklärung

Ich bitte um Aufnahme in den **Förderverein Kolpingschule e.V**., Aschaffenburg

Vorname, Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	

Datenschutzhinweis
Der Förderverein Kolpingschule e.V., erreichbar unter Kolpingstraße 4, 63739 Aschaffenburg (Vorstand: Dr. Andreas Lange, Annerose Schleemilch, Uwe Kortenkamp), erhebt Ihre Daten zum Zweck der Vertragsdurchführung, also zur Durchführung der Mitgliederverwaltung des Vereins. Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Durchführung des Vertrags erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 b) Datenschutzgrundverordnung. Eine Nichtbereitstellung der personenbezogenen Daten hätte zur Folge, dass Sie nicht Mitglied des Vereins werden oder wir nicht mit Ihnen in Kontakt treten können. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.
Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind und soweit sie nicht wegen steuerrechtlicher Vorgaben aufbewahrt werden müssen.
Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person beim Förderverein gespeichert sind. Außerdem besteht im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht sowie das Recht, bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten – auch per E-Mail über kolping-volksschule@gmx.de - zu fordern. Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

_____ Mitgliedsnummer Mandatsreferenz (werden vom Verein vergeben)

Die Körperschaft (Förderverein Kolpingschule e.V., Aschaffenburg) ist berechtigt, Spendenbescheinigungen auszustellen.

Ich setze meinen Mitgliedsbeitrag auf ..... € (mindestens 12 €) im Jahr fest.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Kontoinhaber

_____

IBAN
D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____
Kreditinstitut

Ich ermächtige den Förderverein Kolpingschule e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom **Förderverein Kolpingschule (Gläubiger-ID: DE 90KSA00000950792)** auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Monat November.

Datum,
Unterschrift
_____