



Förderkreis der Hohensteinschule Gingen e.V.

An den
Förderkreis der Hohensteinschule Gingen e.V.

Kassiererin Sabine Thullner
Hindenburgstraße 146
D - 73333 Gingen / Fils

Frau Sabine Thullner
Hindenburgstraße 146
D - 73333 Gingen an der Fils

e-Mail: info@foerderkreis-hohensteinschule-gingen.de
Web: www.foerderkreis-hohensteinschule-gingen.de

BEITRITTSERKLÄRUNG Familienmitgliedschaft

Familienname: _____ Ort: _____

Straße: _____

Vorname 01: _____ Geburtstag: ____ . ____ . ____

Vorname 02: _____ Geburtstag: ____ . ____ . ____

Vorname 03: _____ Geburtstag: ____ . ____ . ____

Vorname 04: _____ Geburtstag: ____ . ____ . ____

Bei Familienmitgliedschaft bitte von jedem Familienmitglied Geburtsdatum angeben.

Hiermit treten wir dem Förderkreis der Hohensteinschule Gingen e.V. bei. Wir haben die Satzung gelesen und sind damit einverstanden. Wir sind damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag (z.Zt. 13,--€) per Sepa Mandat eingezogen wird. Bitte das SEPA Mandat auf der nächsten Seite ausfüllen.

Wir haben Interesse an einer aktiven Mitarbeit. Insbesondere:

Fahrdienst Mitarbeit in einem Arbeitskreis handwerklich

technisch Unterstützung bei Veranstaltungen _____

Datum _____ UNTERSCHRIFT _____

Bitte Einwilligungserklärung für die Verarbeitung personenbezogener Daten auf der folgenden Seite ausfüllen.

Einwilligungserklärung für die Verarbeitung personenbezogener Daten

Verantwortlich im Sinne Art 13 Abs. 1 lit a) DSGVO ist
Der Vereinsvorstand
Paul Michael Stäudle
Lessingstraße 5/1
73333 Gingen

Die in der Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Geburtsdatum, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung der Vereinsmitgliedschaft notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Sie sind gemäß Art 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Förderkreis um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Art. 16 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem Förderkreis die **Berichtigung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Gemäß Art. 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem Förderkreis die **Löschung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus gemäß Art. 21 DSGVO jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen.

Die Daten werden drei Jahre nach Austritt aus dem Verein noch in Sicherheitskopien weiter gespeichert. In der aktiven Mitgliederdatenbank wird zunächst nur das Austrittsdatum vermerkt. Einmal jährlich werden nach dem Einzug der Mitgliedsbeiträge die seit dem letzten Einzug ausgetretenen Mitglieder aus der Vereinsdatenbank gelöscht.

Datum _____ UNTERSCHRIFT _____

Bitte Lastschriftmandat auf der folgenden Seite ausfüllen.

Förderkreis der Hohensteinschule Gingen e.V.
Frau Sabine Thullner
Hindenburgstraße 146
D - 73333 Gingen / Fils

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE76ZZZ00000713006**
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Förderkreis der Hohensteinschule Gingen e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Förderkreis der Hohensteinschule Gingen e.V.** 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) -----

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen