

Schulverein FRS Tornesch

Königsberger Str. 7 * 25436 Tornesch * Schulverein-FRS-Tornesch@web.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein der Fritz-Reuter-Schule. Verlässt das u.a. Kind die Schule, endet die Mitgliedschaft automatisch zum Ende des laufenden Schuljahres. Es besteht aber die Möglichkeit, weiterhin Mitglied zu bleiben. Dieser Wunsch muss dem Vorstand gegenüber schriftlich geäußert werden.

Mein Beitritt erfolgt zum Schuljahr:

Meinen Mitgliedsbeitrag setze ich fest auf:

_____ Euro/ Jahr
(Mindestbeitrag 12 Euro/ Jahr)

Name:

Vorname:

Str./ Hausnr.:

PLZ/ Ort:

Email Adresse:

Telefonnr:

Kind:

Klasse:

Datenschutzerklärung

Der Schulverein der Fritz-Reuter-Schule erhebt mit dem Beitritt die folgenden Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, Handynummer, E-Mail-Adresse und Bankverbindung, sowie den Namen des Kindes. Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft in den EDV-Systemen der Vorstandsschaft gespeichert. Jedem Vereinsmitglied wird dabei eine Mitgliedsnummer zugeordnet. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Sonstige Informationen zu den Mitgliedern und Informationen über Nichtmitglieder werden von dem Verein grundsätzlich nur verarbeitet oder genutzt, wenn Sie zur Förderung des Vereinszweckes nützlich sind und keine Anhaltspunkte bestehen, dass die betroffene Person ein schutzwürdiges Interesse hat, das der Verarbeitung oder Nutzung entgegensteht.

SEPA Lastschriftmandat

*Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE65ZZZ00000114326

Ich ermächtige den Schulverein der Fritz-Reuter-Schule, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein der Fritz-Reuter-Schule 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.

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der vorstehenden Hinweise zum Beitritt, zum Datenschutz und zum Sepa Lastschriftmandat und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift: