

SCHULVEREIN ALTENGAMME DEICH

engagiert, aktiv & mittendrin

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Schulverein der Schule Altengamme-Deich e.V.“. Meine persönlichen Daten:

Vorname _____

Nachname _____

Straße _____ Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Der jährliche Beitrag beträgt **15 € (Fünfzehn Euro)**. Der erste Beitrag ist sofort fällig, danach jeweils im Januar für das/die Folgejahr/e fällig. Die Zahlung erfolgt per:

Dauerauftrag

Bitte als Verwendungszweck „Mitgliedsbeitrag“ und ggfs. den Namen angeben

Lastschrift

Bitte zusätzlich das SEPA-Mandat ausfüllen!

Sollte dem Verein eine Lastschrift mangels ausreichender Kontodeckung oder aus sonstigen Gründen zurückgebucht werden, erkläre ich mich damit einverstanden, alle dadurch entstehenden Gebühren und Kosten zu tragen.

Bankverbindung: Vierländer Volksbank
Kontoinhaber: Schulverein Altengamme-Deich e.V.
IBAN: DE10 2019 0109 0047 5403 40 / BIC: GENODEF1HH4

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von einem Monat zum Monatsende gekündigt werden. Ein Schulwechsel des Kindes/der Kinder führt nicht automatisch zur Kündigung. Wir freuen uns, wenn Sie sich auch als „Ehemalige/r“ weiterhin im Schulverein engagieren!

Datenverarbeitung

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Recht, vom Verein Auskunft über die von mir gespeicherten Daten zu erhalten. Nach meinem Austritt aus dem Verein werden meine Daten gelöscht. Ich erkläre mich ebenfalls mit der Weitergabe meiner Daten an andere Vereinsmitglieder einverstanden, beispielsweise für den E-Mail-Verteiler.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____