

Beitrittserklärung – Förderverein der freien Montessori-Schule Trier e.V.



Ich trete dem **Förderverein der freien Montessori-Schule Trier e.V.** als Mitglied bei und erkläre mich bereit, den angegebenen Jahresbeitrag (Mindestjahresbeitrag 12€) zu bezahlen. Der Jahresbeitrag soll per Lastschrift eingezogen werden und ist immer zum Jahresbeginn fällig. Bei Beginn einer Mitgliedschaft im laufenden Jahr wird der Jahresbeitrag anteilig fällig.

Jahresbeitrag:

12,00 € 24,00 € 36,00 € _____ € (über 36,00 €)

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Unser/e Kind/er _____ besucht/en die freie Montessori-Schule Trier.

Datenschutzbestimmungen:

Das Mitglied erkennt an, dass die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den oben genannten Verein als verantwortliche Stelle verarbeitet und genutzt werden.

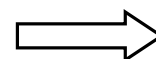
Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde, das Recht auf Auskunft und Löschung über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds



Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE 68 ZZZ 0000 24 51 196**

Mandatsreferenz: _____
(Name Vorname)

Ich ermächtige den Förderverein der freien Montessori-Schule Trier e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.01.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN:

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers