**Mitgliedsantrag**

**Förderverein der Schule an der Kastanie Bitterfeld e.V.**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Schule an der Kastanie Bitterfeld e.V.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Name | Vorname |  |
|  |  |  |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort |  |
|  |  |  |
| Telefon | E-Mail-Adresse |  |

**Ich möchte einen Jahresbeitrag von ⬜ 12 € ⬜ anderer Betrag: \_\_\_\_\_\_€ zahlen.**

Z Ich zahle diesen per SEPA Lastschriftmandat.

Z Ich überweise diesen auf das unten genannte Vereinskonto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

**Datenschutzbelehrung**

**Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt persönliche Daten der Mitglieder im Rahmen der Mitgliederverwaltung und Beitragserhebung. Jedes Mitglied hat das Recht, vom Verein Auskunft über die persönlichen Daten zu erhalten. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden diese Daten wieder gelöscht. Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß den steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre durch den Vorstand aufbewahrt. Nur Vorstandsmitglieder und sonstige Mitglieder, die im Verein eine besondere Funktion ausüben, welche die Kenntnis bestimmter Mitgliederdaten erfordert, haben Zugriff auf personenbezogene Mitgliederdaten. Der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung stimme ich gemäß §4 a Bundesdatenschutzgesetz zu.**

Z Ich wünsche regelmäßige Informationen durch Übermittlung der Infobriefe per E-Mail.

**SEPA-Lastschriftmandat** (Gläubiger-Identifikationsnummer: )

Ich ermächtige den Förderverein der Schule an der Kastanie Bitterfeld e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber: |  |
| IBAN: |  |
| BIC: |  |
| Kreditinstitut: |  |

per Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Schule an der Kastanie Bitterfeld 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift