Förderverein
der Schule am Ith Coppenbrügge e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Förderverein der Schule am Ith Coppenbrügge e.V.

Mein Monatsbeitrag
(bitte zutreffendes ankreuzen)

O 2,00 € (Mindestbeitrag) O 3,00 € O 5,00 € O _____ (Betrag frei wählbar)

Die Mitgliedschaft soll als O Dauermitglied bestehen bleiben oder O nach der Schulzeit meines Kindes beendet werden.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Name und Klasse des Kindes: _____

O Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Grundschule am Ith Coppenbrügge e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

O Ich stimme der Verarbeitung meiner persönlichen Daten für Vereinszwecke zu.

Datenschutzerklärung:
Die Daten der Mitglieder werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung einschließlich des Beitragseinzugs verwendet. In diesem Zusammenhang werden sie Vorstandsmitgliedern und sonstigen Vereinsmitgliedern, soweit zur Kenntnis gegeben, wie es deren Ämter oder Aufgaben im Verein erfordern Rechtsgrundlage hierfür ist Artikel 6 Absatz 1 b) DSGVO und hinsichtlich der Bankverbindung Artikel 6 Absatz 1 a) DSGVO Die Mitgliederdaten werden spatestens 1 Jahr nach Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht, soweit sie für die Mitgliederverwaltung nicht mehr benötigt werden und keine gesetzlichen, vertraglichen oder satzungsmäßigen Aufbewahrungsfnsten dem Entgegenstehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

O Ich bitte um Zusendung einer Spendenquittung

O Ich benötige keine Spendenquittung.

_____ _____

Datum/Ort Unterschrift