Förderverein der Brüder-Grimm-Schule Marburg e.V.



c/o Brüder-Grimm-Schule * Alter Kirchhainer Weg 8 * 35039 Marburg

Aufnahmeantrag - bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -

Ich beantrage die Aufnahme in den Förderverein der Brüder-Grimm-Schule Marburg e.V.

Die folgenden Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

| Anrede | |
|----------------------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße | |
| PLZ, Ort | |
| E-Mail-Adresse | |
| Telefonnummer (freiwillig) | |

Laut Mitgliederbeschluss vom 20.11.2001 beträgt der Jahresbeitrag 12,00 €. Gerne können Sie diesen Betrag um einen freiwilligen Zusatzbeitrag erhöhen.

| Jahresbeitrag | 12,00 € |
|----------------------------|---------|
| Freiwilliger Zusatzbeitrag | |

Der Beitrag wird erstmalig zum Anmeldedatum, danach jährlich zum Beginn des Schuljahres (01.08.) erhoben. Der Austritt kann jederzeit schriftlich zum Ende des Schuljahres (31.07.) erfolgen.

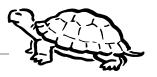
Bitte beachten Sie unsere Hinweise zum Datenschutz und den Persönlichkeitsrechten.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Fördervereins (Einsichtnahme ist in der Geschäftsstelle möglich oder kann per E-Mail zugesandt werden) als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die beschriebenen Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe. Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich / wir mich / uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

|--|

Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Förderverein der Brüder-Grimm-Schule Marburg e.V.



c/o Brüder-Grimm-Schule * Alter Kirchhainer Weg 8 * 35039 Marburg

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die Daten des Aufnahmeantrags in automatisierten Dateien verarbeitet werden.

Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen Sie der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.

Auskunft, Berichtigung und Löschung

Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf

- Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung,
- Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit,
- Löschung oder Sperrung seiner Daten. Das Recht gilt allerdings nur insoweit es nicht mit einer gesetzlichen Pflicht zum Beispiel den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen kollidiert.

Anträge sind schriftlich zu richten an: Förderverein Brüder-Grimm-Schule Marburg e.V., c/o Brüder-Grimm-Schule, Alter Kirchhainer Weg 8, 35039 Marburg.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Förderverein der Brüder-Grimm-Schule Marburg e.V. zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.



Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Förderverein der Brüder-Grimm-Schule Marburg e.V.



c/o Brüder-Grimm-Schule * Alter Kirchhainer Weg 8 * 35039 Marburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE71ZZZ00001095955.

Mandatsreferenz (= Mitgliedsnummer, wird in der Aufnahmebestätigung mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Förderverein der Brüder-Grimm-Schule Marburg e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Brüder-Grimm-Schule Marburg e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung | | |
|--|--|--|
| Vorname und Nachname (Kontoinhaber) | | |
| | | |
| | | |
| Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: | | |
| (bitte ausfüllen, wenn Kontoinhaber nicht das Vereinsmitglied ist) | | |
| | | |
| | | |
| Straße und Hausnummer (Kontoinhaber) | | |
| Challe and Fladeriannial (Rememblaser) | | |
| | | |
| | | |
| PLZ, Ort (Kontoinhaber) | | |
| | | |
| | | |
| IBAN | | |
| | | |
| | | |
| BIC | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| V. | | |
| X | | |

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers