



BEITRITTSERKLÄRUNG zur Mitgliedschaft im Förderverein Kita Wallmerod e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Name (Partner): _____ Vorname (Partner): _____
Telefonnummer: _____ Email: _____
Adresse: _____

Der Jahresbeitrag beträgt **12,00 €** (Familienbeitrag).

Die Mitgliedschaft soll am _____ beginnen.

Der Austritt ist 6 Wochen vor Ende des Kalenderhalbjahres durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand möglich. Der Jahresmitgliedsbeitrag wird auch bei Eintritt bzw. Austritt während eines Kalenderjahres fällig.

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z. B. Name, Bankverbindung, Telefonnummer, Email-Adressen und Geburtsdatum des Kindes).
2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung), Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z. B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
3. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektrischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.
4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften der Datenschutzverordnung (DSGVO) das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung, Berechtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des „Fördervereins Kita Wallmerod e.V.“ als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die oben 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 Förderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Förderverein Kita Wallmerod e.V.



Förderverein Kita Wallmerod e.V. | Konrad-Adenauer-Str. 34 | 56414 Wallmerod

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Name des Vereinsmitglieds

Ich ermächtige den Förderverein Kita Wallmerod e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00002323831), den aktuellen Mitgliedsbeitrag jährlich wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften des Vereins einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Bitte die Angaben gut leserlich und in Blockschrift ausfüllen. Vielen Dank!)

Der Mindestbeitrag beträgt derzeit 12,00 €, höhere Zuwendungen sind gerne willkommen.

Mein Wunschbetrag beträgt _____ €.

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Name des Kreditinstituts: _____

Meine IBAN: DE_ _ _ _ _

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____