
Name _____ Vorname _____

Name und Vorname des Kindes _____ Geburtsdatum des Kindes _____ Klasse _____

Straße _____ Postleitzahl und Ort _____

eMail _____

Mein jährlicher Beitrag 1) ist: 15€ (Mindestbeitrag) 25€ 50€ _____ €

Ich bin bereits Mitglied und erhöhe meinen Beitrag²⁾ auf: _____ €

- 1) Die Spende ist steuerabzugsfähig, Bankauszug vorlegen reicht. Ab 300€ stellen wir eine Spendenquittung aus.
2) Der Mindestbeitrag gilt nur für das erste Kind, für weitere Kinder kann der zusätzliche Beitrag frei gewählt werden.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Kündigungsfrist gemäß § 6 Abs. 1 der Satzung:

Der Austritt eines Mitglieds erfolgt durch die schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres.

Hinweis: Es erfolgt KEINE automatische Beendigung der Mitgliedschaft, wenn das Kind die Schule verlässt!

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnr. Förderverein Elternfonds TMS e.V.: DE16ZZZ00000068551

Ich ermächtige den Förderverein Elternfonds TMS e.V., den von mir festgelegten Mitgliedsbeitrag satzungsgemäß von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Elternfonds TMS e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz _____ (trägt der Förderverein Elternfonds TMS e.V. ein)

Name, Vorname _____

Bank / Kreditinstitut _____

IBAN _____

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die im Beitrittsformular angegebenen personenbezogenen Daten werden allein zum Zwecke der Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und gespeichert und nicht an unberechtigte Dritte weitergegeben. Alle personenbezogenen Daten werden nur für die Dauer der Mitgliedschaft oder zur Einhaltung gesetzlicher Fristen gespeichert.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die im Rahmen der Mitgliedschaft notwendigen Daten zur satzungsgemäßen Verarbeitung erhoben, genutzt und gespeichert werden dürfen. Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass ich im Rahmen der Mitgliedschaft oder eventueller Anträge vom Elternfonds schriftlich oder telefonisch gemäß meiner angegebenen Daten kontaktiert werden darf. Mein Einverständnis ist freiwillig und kann jederzeit von mir widerrufen werden. Ich habe im Rahmen der geltenden gesetzlichen Bestimmungen jederzeit das Recht auf unentgeltliche Auskunft über die von mir gespeicherten personenbezogenen Daten, deren Herkunft und Empfänger und den Zweck der Datenverarbeitung und ein Recht auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten.

Hierzu sowie zu weiteren Fragen zum Thema personenbezogene Daten können Sie sich jederzeit an den Vorstand des Fördervereins wenden.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Wir benötigen das von Ihnen ausgefüllte und unterschriebene Beitrittsformular im Original – nur so können wir Ihren Beitrag von Ihrem Konto abbuchen! Bitte senden Sie uns das Formular per Post, oder über das Sekretariat oder nutzen Sie unseren Briefkasten im Hauptgebäude.