

# Beitrittserklärung zum Verein der Freunde und Förderer der GGS Steckenborn e.V.

Jahresbeitrag 10,00 Euro

Erstbetrag sofort, wiederkehrende Zahlung zum 30.5. eines jeden Jahres, eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich

oder einen anderen Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ Euro

4-Jahres-Abo 40,00 Euro

Mitgliedschaft erlischt automatisch nach 4 Jahren, einmalige Zahlung, keine Kündigung nötig

---

Name

---

Straße

---

Ort

---

Telefon

---

e-Mail

---

Geburtsdatum

**Gläubiger-ID DE84ZZZ00000149001  
Mandatsreferenz-Nr. wird nach Beitritt mitgeteilt**

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

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.

---

IBAN des Zahlungspflichtigen

---

BIC

---

Ort/Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen



## Datenschutzhinweise und Erlaubnis

Wir weisen darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:

Name, Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum,  
Mitgliedsstatus, Telefonnummer, E-Mail-Adresse,  
Bankverbindung

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der vorgenannten personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung und -betreuung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.**

Wir speichern Ihre Daten so lange, wie es erforderlich ist. Dies ist im Regelfall die Dauer Ihrer Mitgliedschaft. Darüber hinaus unterliegen wir gesetzlichen Aufbewahrungs- und Dokumentationspflichten. Personenbezogene Daten werden gelöscht, wenn sie zu diesem Zwecke nicht mehr benötigt werden.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

---

Ort und Datum

---

Unterschrift des/der Antragstellenden

**Der Widerruf ist zu richten an:**

Verein der Freunde und Förderer der  
Gemeinschaftsgrundschule Steckenborn  
Gemeinde Simmerath e.V.  
Felderstr. 3 - 52152 Simmerath