



Beitrittserklärung für den „Förderverein des Gymnasiums Kirn e. V.“

- ☐ Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Förderverein des Gymnasiums Kirn e. V.“

Die Satzung des Vereins vom 11.04.2018 und die Datenschutzordnung vom 25.05.2018 habe ich zur Kenntnis genommen.

<http://www.gym-kirn.de/index.php?id=4>



- ☐ Ich möchte/wir möchten folgenden Jahresbeitrag zahlen: _____ Euro.
- ☐ Ich/wir zahlen den Jahres-Mindestmitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit 12 Euro.
- ☐ Ich bin bereit, bei Veranstaltungen zu helfen oder bei Projekten mitzuarbeiten.
- ☐ Privatperson ☐ Familie ☐ Firma ☐ Institution

Name, Vorname	
Name des Kindes/der Kinder	Klasse(n)
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)	
E-Mail-Adresse *)	Telefon *)

*) = freiwillige Angaben!

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------

Datenschutzerklärung:

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für Vereinszwecke im Sinne der Datenschutzordnung erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Eine anderweitige Verwendung, insbesondere eine Einstellung auf der Website des Vereins oder eine Weitergabe an Dritte erfolgt grundsätzlich nicht.
- ☐ Mir ist bekannt, dass ich die vorstehende Einverständniserklärung jederzeit mittels schriftlicher Mitteilung an den Vorstand widerrufen kann.
- ☐ Ich kann jederzeit Auskunft über den Umgang mit Daten, welche mich betreffen, verlangen.
- ☐ Ich bin nicht damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, die Spendenverwaltung und Zwecke des Gymnasiums Kirn erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Hiervon ausgenommen sind die Daten, welche für die grundsätzliche Abwicklung der Mitgliedschaft erforderlich sind (Daten zur Ermöglichung des Beitragseinzugs).

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Förderverein des Gymnasiums Kirn e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Gymnasiums Kirn 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.

Name, Vorname der/s Kontoinhaber/s	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN des Zahlungspflichtigen (22 Stellen) D E ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____	
Ort, Datum (TT/MM/JJJJ)	Unterschrift(en) der/s Kontoinhaber/s

Der Jahres-Mitgliedsbeitrag wird jährlich am 1. Oktober mittels Lastschrift dem obigen Konto belastet.

Förderverein des Gymnasiums Kirn e. V., Turnstraße 2, 55606 Kirn

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ZZZ00000194526

Mandatsreferenz: FOEVERGYMKIRN20160

IBAN des Fördervereins des Gymnasiums Kirn e. V. für Spenden und Überweisungen:

DE51 5605 0180 0002 1066 23

Die Beitrittserklärung bitte im Sekretariat der Schule abgeben, in den Briefkasten der Schule einwerfen oder per Post senden an: Gymnasium Kirn, Förderverein, Turnstraße 2, 55606 Kirn