Beitrittserklärung zum „Alumninetz Gymnasium Kirn e.V.“

Name, Vorname*:

Jahr Schulabgang*:

Anschrift*:

Geburtsdatum*:

E-Mail-Adresse*:

Telefon:

***** = verpflichtende Angabe

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Alumninetz Gymnasium Kirn e.V.“. Die Satzung des Vereins vom 21.03.2023 und die Datenschutzordnung habe ich zur Kenntnis genommen.
- Im Folgenden *bitte ankreuzen*, sofern zutreffend:

☐ Ich bin bereit, bei Veranstaltungen zu helfen oder bei Projekten mitzuarbeiten.

- Bezüglich der Zahlung des Mitgliedsbeitrags bitte eine der folgenden Optionen ankreuzen:
  - ☐ Ich zahle den Jahres-Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit 5 Euro.
  - ☐ Ich bin unter 25 Jahre alt und möchte bis zum meinem 25. Lebensjahr beitragsfrei Mitglied werden. Nach dem 25. Geburtstag beträgt der Beitrag pro Jahr ebenfalls 5 Euro.
  - ☐ Ich möchte freiwillig einen höheren Jahresbeitrag von _____ Euro bezahlen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

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 Weitergabe an Dritte erfolgt grundsätzlich nicht. Hiervon ausgenommen sind die Daten, welche für die grundsätzliche Abwicklung der Mitgliedschaft erforderlich sind (Daten zur Ermöglichung des Beitragseinzugs).
- 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 gebe hiermit meine Zustimmung, dass im Rahmen von Veranstaltungen, an denen das Alumninetz Gymnasium Kirn e.V. beteiligt ist, Fotos von mir gemacht und über den Social Media- wie Webauftritt des Vereins veröffentlicht werden dürfen. (*bitte ankreuzen wenn zutreffend*)

- Ich verpflichte mich, Änderungen an den von mir oben angegebenen Daten dem Vorstand unverzüglich in schriftlicher Form mitzuteilen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Diesen Teil bitte immer mit ausfüllen (auch unter 25-Jährige!), damit zu Beginn des 26. Lebensjahres der dafür vorgesehene Jahresbeitrag direkt abgebucht werden kann.

Ich ermächtige das Alumninetz Gymnasium Kirn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Alumninetz Gymnasium Kirn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Name, Vorname der*s Kontoinhaber*s (falls von o.g. abweichend)**:**

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort) (falls von o.g. abweichend)**:**

Kreditinstitut:

IBAN der zahlungspflichtigen Person:

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Der Jahres-Mitgliedsbeitrag wird voraussichtlich jedes Jahr zum ersten Werktag des aktuellen Monats (siehe Datum) mittels Lastschrift vom oben angegebenen Konto abgebucht.

Alumninetz Gymnasium Kirn e.V., Turnstraße 2, 55606 Kirn

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00002715387
Mandatsreferenz: AlumniGymKirn2023

IBAN des Alumninetz Gymnasium Kirn e.V. für Spenden und Überweisungen:

DE40 8306 5408 0005 4160 00

Die Beitrittserklärung bitte ausgefüllt an info@gymkirn-alumni.de senden, in den Briefkasten der Schule einwerfen oder per Post an: Gymnasium Kirn, Alumninetz, Turnstraße 2, 55606 Kirn