



Mitgliedsantrag

Wir freuen uns, dass Sie unsere Arbeit im Schulverein Sehmatal e.V. als Mitglied unterstützen möchten. Dazu bitten wir Sie noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnr: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Unterschrift Antragsteller _____

MITGLIEDSBEITRAG (12,00 €/Jahr)

[] Zahlungsweise SEPA-Lastschriftmandat: Gläubiger Ident-Nr. **DE91ZZZ00000291950**

Mandatsreferenz (wird Ihnen mit erster Abbuchung mitgeteilt) Zahlungsart wiederkehrende Zahlung
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „Schulverein Sehmatal e.V.“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften für den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf 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. Die Mitgliedschaft im Schulverein beginnt mit dem Datum der Unterschrift und endet nach schriftlicher Austrittserklärung zum Ende des Kalenderjahres.

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber

.....
Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

Bitte die Datenschutzerklärung auf der Rückseite des Antrages unterschreiben!



Schulverein Sehmatal e.V.

Postanschrift:
Oberschule Sehmatal
Karlsbader Straße 68
09465 Sehmatal–Sehma

Tel. 03733/66861
Fax. 03733/608521
E-Mail: oberschule@sehmatal.de

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Um Sie als Mitglied unseres Vereins zeitnah informieren zu können, benötigen wir personenbezogenen Daten von Ihnen. Wir erheben und verarbeiten folgende Daten von Ihnen. Ihr Name, Anschrift, Ihre Bankverbindung sowie Datum der Erteilung Ihres SEPA-Lastschriftmandates.

Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich vom Schulverein Sehmatal e.V. zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, Beitragserhebung und Erstellung eines Spendennachweises genutzt. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, wenn der Schulverein Sehmatal e.V. hierzu gesetzlich verpflichtet ist.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung auf die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf ist per E-Mail oder schriftlich an die oben genannte Adresse zu erklären.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV geschützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Unsere Datenschutzrichtlinie können Sie jederzeit bei uns einsehen bzw. senden wir Ihnen gerne zu.