

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer der Emilie-Heyermann-Schule e.V.

Der **Jahresbeitrag** gemäß Satzung beträgt **18 €**. Ich weiß, dass ich **freiwillig** einen **höheren** Beitrag leisten kann. Wenn ich das möchte, trage ich ihn in die Einzugsermächtigung ein.

Bankverbindung des Vereins: Sparkasse KölnBonn
IBAN: DE86 3705 0198 0002 2561 54
BIC: COLSDE33

_____	_____@_____
Anrede (Herr, Frau, Firma)	Mailadresse
_____	_____
Nachname	Vorname

Straße, Hausnummer	

PLZ, Ort	
_____	_____
Datum	Unterschrift

Datenschutzerklärung

Der Verein der Freunde und Förderer der Emilie-Heyermann-Schule e.V. (Förderverein) informiert Sie darüber, dass die von Ihnen in der Beitrittserklärung, der Einzugsermächtigung und dem SEPA-Lastschriftmandat angegebenen personenbezogenen Daten auf Datenverarbeitungssystemen des Fördervereins gespeichert und für Zwecke der Mitgliederverwaltung und zur Erfüllung der steuerrechtlichen Pflichten des Vereins verarbeitet und genutzt werden.

Der Förderverein versichert, dass Ihre Daten vertraulich behandelt und nicht an Außenstehende weitergegeben werden. Zugriff auf die Daten haben im Verein ausschließlich Vorstandsmitglieder, die sich zur Verschwiegenheit verpflichtet haben. Sie können jederzeit Auskunft über Ihre gespeicherten Daten erhalten und eine Korrektur verlangen. Sie können auch jederzeit eine Löschung Ihrer Daten verlangen.

Mit dem Beitritt zum Förderverein stimmen Sie der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu.

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Verein der Freunde und Förderer der Emilie-Heyermann-Schule e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Robert-Koch-Straße 36, 53115 Bonn

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23EHS0000259224

Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag von

- 18 € (Betrag laut Satzung)
- __ € (freiwilliger höherer Betrag)

bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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 die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung.

_____	_____
Name des Kontoinhabers	Vorname des Kontoinhabers

IBAN	

BIC	

Straße und Hausnummer des Kontoinhabers	

PLZ und Ort des Kontoinhabers	
_____	_____
Datum	Unterschrift des Kontoinhabers