



Beitrittserklärung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ja, ich möchte, dass die Lottenschule eine sehr gute und effektive Ausstattung erhält und möchte einen Beitrag zur bestmöglichen Förderung unserer Kinder leisten.
Ich beantrage deshalb die Mitgliedschaft im

**Schulverein der LOTTENSCHULE,
Städtische Katholische Grundschule, Lottenstraße, Monheim am Rhein e.V.**

Mit einem Jahresbeitrag von _____ EUR möchte ich den Schulverein für unsere Kinder unterstützen.

Der Jahresbeitrag wird erstmalig direkt und danach zum Anfang des Jahres per SEPA-Lastschrift eingezogen.

Name: _____ **Vorname:** _____

Name des Kindes: _____ **Klasse:** _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Datenschutzerklärung:

Die angegebenen Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom Verein gem. DSGVO erfasst, bzw. verarbeitet. Mit der Speicherung meiner Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin ich einverstanden, ebenso der Weitergabe an die Lottenschule zur gegebenenfalls erforderlichen Unterstützung. Jedes Mitglied hat – das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DS-GVO, - das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DS-GVO, - das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DS-GVO, - das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DS-GVO, - das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Artikel 20 DS-GVO und - das Recht auf Widerspruch nach Artikel 21 DS-GVO, per E-Mail zu richten an: schulvereinlottenschule@gmx.de. Weiterhin besteht ein Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde nach Artikel 77 DS-GVO.

Ich habe das Merkblatt zu Informationspflichten gemäß Artikel 13 bis 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) gelesen und zur Kenntnis genommen. Das Merkblatt ist auch auf der Internet-Homepage der Lottenschule hinterlegt.

Ort, Datum

Unterschrift

Wichtig! Bitte vergessen Sie nicht das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite der Beitrittserklärung auszufüllen.



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000873435

Mandatsreferenz: (Mitgliedsnr. VN Eintrittsdatum)

Ich/Wir ermächtige/n den Schulverein der Lottenschule e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Schulverein der Lottenschule e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das SEPA-Lastschriftmandat gilt bis auf Widerruf und erlischt automatisch bei Beendigung der Mitgliedschaft.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Vorname und Name (Kontoinhaber*in) (Pflichtfeld, muss ausgefüllt werden)

Straße und Haus-Nr. (Pflichtfeld, muss ausgefüllt werden)

Postleitzahl und Ort (Pflichtfeld, muss ausgefüllt werden)

Kreditinstitut (Pflichtfeld, muss ausgefüllt werden)

DE _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ |
IBAN (Pflichtfeld, muss ausgefüllt werden)

Ort, Datum und Unterschrift