Vereinigung der Förderer der Wilhelm-Arnoul-Schule e.V.
Waldstr. 96

64546 Mörfelden-Walldorf

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname :

Anschrift : _____

Telefon - Nr.: _____

E-Mail - Adresse: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Wilhelm-Arnoul-Schule e.V.

Mein Mitgliedsbeitrag pro Schuljahr soll betragen (*bitte ankreuzen bzw. eintragen*):

10 € 20 € 30 € 40 € 50 € _____ €

Beitrittsdatum : _____ Unterschrift : _____

Ja, ich bin gerne bereit, den Förderverein bei seinen Aktivitäten zu unterstützen und möchte hierzu per Mail

_____ @ _____ informiert werden.

Durch das Erteilen eines **SEPA-Lastschriftmandats** (siehe Rückseite) helfen Sie uns, den Verwaltungsaufwand gering zu halten.

Alternativ dazu können Sie Ihren Jahresbeitrag für das laufende Schuljahr aber auch jeweils bis Ende März auf folgendes Konto überweisen:

● IBAN **DE65 5085 2553 0006 0112 41** bei der Kreissparkasse Groß-Gerau

Geld- und Sachspenden sind steuerlich absetzbar.
Für Spenden bis 300€ reicht üblicherweise ein Kontoauszug. Eine Spendenbescheinigung stellen wir Ihnen auf Wunsch gerne aus.

Die Mitgliedschaft kann von Ihnen ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist jederzeit wieder beendet werden. Bitte teilen Sie uns Ihren Austritt aber ggf. schriftlich mit!

Entsprechend unserer Vereinssatzung gilt zudem folgendes:

"Ein Mitglied scheidet aus dem Verein ferner dann aus, wenn es seine finanzielle Förderung dem Verein gegenüber einstellt. Diese Voraussetzung ist insbesondere dann gegeben, wenn das Mitglied den jährlichen Mindestbeitrag nicht mehr bezahlt. Eine Abmahnung ist insoweit nicht erforderlich."

Carina Kähler
(Vorsitzende)

Vereinigung der Förderer der
Wilhelm-Arnoul-Schule e.V.

An die
Vereinigung der Förderer der
Wilhelm - Arnoul - Schule e. V.
Waldstr. 96

64546 Mörfelden - Walldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00001339534
Ihre persönliche Mandatsreferenz wird Ihnen mit der Mitgliedsbestätigung mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Wilhelm-Arnoul-Schule e. V. - bis auf Widerruf - meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

€

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Beitrag ist bis Ende September des jeweiligen Kalenderjahres fällig.

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

Ort : ***, den***

Unterschrift :

Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung an die oben vermerkte Anschrift oder geben Sie ihn im Sekretariat der Schule ab. Ihnen wird alsbald eine Beitrittsbestätigung zugeleitet. Für Rückfragen und Informationen können Sie sich mit einem der folgenden Vorstandsmitglieder in Verbindung setzen:

Vereinigung der Förderer der
Wilhelm - Arnoul - Schule e. V.
Waldstr. 96
64546 Mörfelden-Walldorf

Carina Kähler (Vorsitzende)
Tel.: 01573-1556848

Kerstin Fuchs (2. Vorsitzende)
Tel.: 0177-6773017

Maike Lindner (Kassenwartin)

Mandy Gebhardt (Schriftführerin)

Mimount Merzak-Boudouhi (stell. Kassenwartin)

Andreas Blat-Belmonte (Beisitzer)

Ralf Möbius (Beisitzer)

Torsten Tonne (Beisitzer)

Anhang zur Beitrittserklärung zum Förderverein der Wilhelm-Arnoul-Schule e.V.

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse und Telefonnummer ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein und für alle in der Satzung genannten Zwecke verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an übergeordnete Institutionen findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegte Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke des Vereins. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der festgelegten Zwecke findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes n.F. (DSAnpUG EU) das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Beschwerdestelle ist

Der Hessische Datenschutzbeauftragte

Gustav-Stresemann-Ring 1
65189 Wiesbaden

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/gesetzlichen Vertreters