



Schleusenwall 1
 46395 Bocholt
 Mail: foerderverein@mariengymnasium-bocholt.de
 1. Vorsitzende
 Christiane Echelmeyer
 Tel.: 02871-12719

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des Fördervereins des Mariengymnasiums Bocholt e.V. werden. Die Satzung erkenne ich hiermit an.

Name, Vorname: _____

Straße, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mitgliedsbeitrag pro Jahr: _____ (Mindestbeitrag 12 Euro)

Datum

Unterschrift

Information zur DSGVO zum Aufnahmeantrag

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Vorname, Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon- oder Handynummer, Email- und Bankverbindung.

Sie geben mit Ihrer Unterschrift in der Beitrittserklärung Ihr Einverständnis für die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten.

Erst mit Ihrem Einverständnis zur Erhebung der benötigten Daten kann dem Aufnahmeantrag stattgegeben werden.

Ab dem 25.05.2018 sind die Normen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) anzuwenden. Informationen darüber enthalten unsere Datenschutzhinweise, die Sie jederzeit in unserer Geschäftsstelle erhalten können. Sie können zudem jederzeit die Berichtigung und Löschung Ihrer personenbezogenen Daten fordern, sofern keine übergeordneten gesetzlichen Vorschriften die Datenspeicherung weiterhin erfordern.

Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und Datenschutzerklärung sind jederzeit in der Geschäftsstelle einsehbar.

Bei Austritt werden die Daten zeitnah gelöscht, soweit sie nicht noch für Finanzbehörden benötigt werden.

Steuer-Nummer: Borken 307/5941/0380

SEPA Lastschriftmandat

Förderverein des Mariengymnasiums Bocholt e.V.

Gläubiger ID: DE5911500000539488

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Einzugstermin: Anfang Mai jeden Jahres

Ich ermächtige den Förderverein des Mariengymnasiums Bocholt e.V., den Mitgliedsbeitrag in oben genannter Höhe von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Mariengymnasiums Bocholt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname des Kontoinhabers

Straße, Wohnort

Kreditinstitut (Name)

DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

IBAN

Datum Unterschrift

Vorstand

1. Vorsitzende
 Christiane Echelmeyer

2. Vorsitzende
 Juana Bleker

Kassierer
 Jens Terbeck

Schriftführerin
 Sonja Geuting