

Freundes- und Förderkreis der Egbert-Grundschule e.V.

Olewigerstraße 15 | 54295 Trier (z.Zt. Soterstraße 3 54295 Trier)
Tel: 0651/49251 Fax: 0651/9120566
Vorstandsvorsitz: Thomas Hoff | Im Speyer 7 | 54294 Trier | 0179-5129352
foerderverein@egbert-grundschule.de

Fördererklärung

Ich / Wir

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

e-Mail-Adresse: _____



unterstütze(n) den Freundes- und Förderkreis der Egbert-Grundschule e.V. durch
meinen/unseren Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag) in Höhe von

() 12,00 € () 25,00 € () 50,00 € () _____ € pro Jahr. (Mindestbeitrag 12,00 €)

Die Mitgliedschaft dauert mindestens ein Schuljahr und verlängert sich um ein weiteres, sofern sie nicht zum Ende des Schuljahres (**zum 31. Juli jeden Jahres**) schriftlich gekündigt wird.

Mein / Unser Förderbeitrag

soll laut **umseitigem SEPA-Lastschriftmandat** vom dort benannten Konto abgebucht werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)

Vereinbarung zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten

Zwischen dem Freundes- und Förderkreis der Egbert-Grundschule e.V., im Folgenden "Verein" genannt, und dem

Vereinsmitglied _____,
(Name des Mitglieds)

im Folgenden "Mitglied" genannt, wird folgende Vereinbarung getroffen:

1. Das Mitglied stimmt der Verarbeitung seiner personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung) durch den Verein zum Zweck der Verwaltung der Vereinsaufgaben und zur Abwicklung des Lastschrifteinzugs der Mitgliedsbeiträge zu.
2. Das Mitglied ist sich bewusst, dass seine personenbezogenen Daten für die Dauer der Mitgliedschaft, längstens aber gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen, gespeichert werden.
3. Das Mitglied ist sich bewusst, dass seine personenbezogenen Daten im Rahmen der Verarbeitung des Lastschrifteinzugs an die kontoführende Bank weitergeleitet werden.
4. Das Mitglied ist sich bewusst, dass es das Recht hat, jederzeit Auskunft über seine bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Es hat außerdem das Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung seiner personenbezogenen Daten. Wenn es der Verarbeitung seiner personenbezogenen Daten widersprechen möchte oder eine von ihm erteilte Einwilligung widerrufen möchte, kann es sich an uns wenden. Es hat darüber hinaus das Recht, sich bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde über die Verarbeitung seiner personenbezogenen Daten durch uns zu beschweren.
5. Das Mitglied ist sich bewusst, dass der Verein das Recht hat, diese Vereinbarung anzupassen, um sie an geänderte Rechtsvorschriften oder bei Änderungen der Datenverarbeitungen durch den Verein anzupassen. Das Mitglied wird rechtzeitig über solche Änderungen informiert und hat die Möglichkeit, diesen zuzustimmen oder dem Verein auf andere Weise sein Einverständnis zu geben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)

Freundes- und Förderkreis der Egbert-Grundschule e.V.

Olewigerstraße 15 | 54295 Trier (z.Zt. Soterstraße 3 54295 Trier)
Tel: 0651/49251 Fax: 0651/9120566
Vorstandsvorsitz: Thomas Hoff | Im Speyer 7 | 54294 Trier | 0179-5129352
foerderverein@egbert-grundschule.de

**Wir sind
EGBERT**
Trier-Mitte + Gartenfeld



SEPA – Lastschriftmandat

Ich, _____,
(Vorname und Name)

im Folgenden "Mandatsinhaber" genannt, ermächtige den Freundes- und Förderkreis der Egbert-Grundschule e.V., im Folgenden "Mandant" genannt, folgende Lastschrift(en) vom benannten Konto einzuziehen:

Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag) in Höhe von _____ € pro Jahr.
(Betrag)

Die Einzugsermächtigung gilt bis zu ihrem Widerruf. Ich kann die Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen, indem ich den Mandanten schriftlich oder per E-Mail informiere. Der Widerruf muss dem Mandanten mindestens **5 Tage** vor dem geplanten Einzug der Lastschrift zugehen.

Ich bin darüber informiert, dass ich jederzeit Auskunft über den Stand meiner Lastschriften verlangen kann.

Dieses Mandat gilt für alle künftigen Lastschriften, die vom unten genannten Konto eingezogen werden sollen, es sei denn, ich widerrufe es vorher schriftlich oder per E-Mail.

Gläubiger ID: DE08ZZZ00001185747

Mandatsreferenz: 1000
(vom Verein auszufüllen)

Zeitpunkt des Einzugs: _____
(vom Verein auszufüllen)

Kontoinhaber: _____
(Vorname und Name)

IBAN:

BIC:

Kontoführende Bank: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Mandatsinhabers)