

# Beitrittserklärung und Spendenerklärung zum Verein Schule für Isselburg e.V.

**Senden an: Schule für Isselburg e.V., Prof. Dr. Andreas Pasckert, Niederstraße 5b, 46419 Isselburg**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Schule für Isselburg e.V. und erkenne die Vereinssatzung sowie der von der Mitgliederversammlung festgesetzte Beitragsordnung an. Ich damit einverstanden, dass mir Vereinsinformationen -insbesondere auch die Einladung zur Mitgliederversammlung- per E-Mail zugestellt werden. Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann. Der Widerruf ist in Schriftform an den Vorstand zu richten.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet. Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

## **Persönliche Daten:**

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Name, Vorname:

Inhaber/Geschäftsführer: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Firmenbeitrag € 50,00 / Jahr

Gleichzeitig erkläre ich meine Bereitschaft zur finanziellen Unterstützung als Spende:

Spendenbeitrag jährlich \_\_\_\_\_

Spendenbeitrag einmalig \_\_\_\_\_

## **Datenschutzbestimmungen:**

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Datenübermittlung an Dritte 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 des Bundesdatenschutzgesetzes / der Daten-schutzgrundverordnung 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.

Isselburg, \_\_\_\_\_  
(Unterschrift und Firmenstempel)

## **Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:**

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien, Soziale Netzwerke und auf der Internetseite des Vereines unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Isselburg, \_\_\_\_\_  
(Unterschrift und Firmenstempel)

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schule für Isselburg e.V. z.Hd. Andreas Pasckert Niederstraße 5b 46419 Isselburg
---

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] Wird noch vergeben!	[Mandatsreferenz] Wird mit der ersten Buchung übermittelt!
--	--

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Schule für Isselburg e.V.
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Schule für Isselburg e.V.
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]
---

[Kreditinstitut]
------------------

[BIC1]	[IBAN]
--------	--------

1 Bei einer deutschen Bankverbindung reicht die Angabe der IBAN. BIC nicht erforderlich

[Ort, Datum] Isselburg,	[Unterschrift (Zahlungspflichtiger)]
----------------------------	--------------------------------------