

**Förderkreis der Grundschule „Mönauschule“ e.V.
Steigerwaldallee 19, 91056 Erlangen**

Tel. (Schulsekretariat): 09131 / 400 360

<https://moenau-schule.de/aug/foerderverein/>



Aufnahmeantrag (Abgabe im Schulsekretariat oder per Email eingescannt an: jensarweiler@gmx.de)

Ich/wir beantrage(n) die Aufnahme in den Förderkreis.

Mitgliedsbeitrag: 12,- Euro / Jahr (Minimum) oder freiwillig: ____ Euro / Jahr

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____ Telefon: _____

Email-Adresse (unbedingt erforderlich): _____

Name des/der Kindes(r): _____

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.

Ich willige ein, dass der Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Name des Schulkindes, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummern und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein erhebt, 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 rechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes 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.

Erlangen, den ____ . ____ . ____ Unterschrift: _____

1. Vorsitzender: Jens Arweiler 2. Vorsitzender: Dr. Bernhard Kausler,
Bankverbindung: Stadt- und Kreissparkasse Erlangen, IBAN: DE5976350000043127270, BIC: BYLADEM1ERH

Name des Zahlungsempfängers: Förderkreis der Grundschule „Mönauschule“ e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Steigerwaldallee 19, 91056 Erlangen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000079724
Mandatsreferenz: wird im Begrüßungsschreiben nachgereicht.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / wir 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.

(Name des Zahlungspflichtigen)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

(Name der Bank des Zahlungspflichtigen)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ BIC: _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _

Erlangen, den ____ . ____ . ____ Unterschrift: _____