

Beitrittserklärung

Verein der Freunde und Förderer der Klosterschulen
 „Unserer Lieben Frau“ Offenburg e.V.
 Lange Straße 9, 77652 Offenburg



	Angaben des Mitglieds		Angaben zur Schülerin
Herr/Frau/Firma			
Name, Vorname			
Straße			
PLZ, Wohnort			
Geburtsdatum			
E-Mail			

Hiermit erkläre ich den Beitritt als (bitte ankreuzen!)

Art der Mitgliedschaft	Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/> Einzelmitglied: (Natürliche Personen; Mindestjahresbeitrag 20,00 €) Bitte kreuzen Sie nebenstehend Ihren gewünschten Jahresmitgliedsbeitrag an! Oder mehr? (Bitte Betrag eintragen!) ->	<input type="checkbox"/> 20,00 €
	<input type="checkbox"/> 25,00 €
	<input type="checkbox"/> 30,00 €
	<input type="checkbox"/> 35,00 €
	<input type="checkbox"/> _____ €
<input type="checkbox"/> Fördermitglied: (Firmen u. sonstige juristische Personen)	<input type="checkbox"/> 50,00 €
	<input type="checkbox"/> 75,00 €
	<input type="checkbox"/> _____ €

Spendenbescheinigung gewünscht: (ab einem Jahresbeitrag von 200,00 €)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

Datenschutzbestimmungen: Ich willige ein, dass der „Verein der Freunde und Förderer der Klosterschulen U.L.F. Offenburg e.V.“ meine in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen verarbeitet und nutzt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Organisation sowie eine Datennutzung für Werbezwecke findet 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 gesetzlichen Vorgaben 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.

Ort, Datum: _____

 Unterschrift

Die Aufnahme kann nur bei Erteilung des nachfolgenden SEPA-Lastschriftmandats erfolgen:

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein der Freunde und Förderer der Klosterschulen „Unserer Lieben Frau“ Offenburg e.V. (Gläubiger-ID: DE58ZZZ00001394173) Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname Kontoinhaber*		
Kreditinstitut:	BIC:	
IBAN:		

*falls abweichend vom Mitglied

Ort, Datum: _____

 Unterschrift Kontoinhaber/Kontoinhaberin