

## Beitrittserklärung

Hiermit trete(n) ich/wir dem Förderverein der Stadtschule Michelstadt e. V.

als Elternteil  als Förderer  als Lehrer bei.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

Als jährlichen Beitrag bezahle(n) ich/wir € \_\_\_\_\_

(Mindestbeitrag € 12,- jährlich pro Einzelmitglied; eine Spendenquittung gibt es online oder per Anfrage)

### Datenschutzrechtliche Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen Ihrer Vereinsmitgliedschaft

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der Förderverein der Stadtschule Michelstadt e. V., Schulstraße 20, 64720 Michelstadt, Tel.: 06061-6774290,

E-Mail: foesta@stadtschule-michelstadt.de.

Damit wir Ihre Mitgliedschaft entsprechend verwalten können, verarbeiten wir auf Rechtsgrundlage nach Art. 6 Abs. 1 b DSGVO folgende Ihrer angegebenen persönlichen Daten:

**Name, Vorname, Adresse, E-Mail, Telefon, Bankverbindung**

Diese Daten werden von uns solange gespeichert, wie Sie bei uns Mitglied sind. Danach speichern wir Ihren Namen, Ihre Anschrift sowie die Daten zu Ihrer Beitragszahlung im Rahmen der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen (Mitgliederdaten 2 Jahre, Bankdaten 10 Jahre).

Weitere Hinweise:

Selbstverständlich haben Sie jederzeit das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden, von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung dieser Daten.

X \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift(en)

### SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Stadtschule Michelstadt e.V. den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Stadtschule e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Kosten die dem Verein durch Nichtdeckung meines Kontos entstehen, gehen zu meinen Lasten.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße und Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

X \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift(en)

Nach Einreichung der Beitrittserklärung erhalten Sie ein Bestätigungsschreiben. In diesem Schreiben wird Ihnen die Gläubiger - Identifikationsnummer mitgeteilt, sowie die an Sie vergebene Mandatsreferenz.

Bitte zurück an : **Stadtschule Michelstadt  
Förderverein  
Schulstraße 20  
64720 Michelstadt**

**Förderverein der Stadtschule Michelstadt e.V. (FöSta e.V.)**

Engin Coskun (1. Vorsitzende); Tel.: 0160-7798724; E-Mail: foesta@stadtschule-michelstadt.de

Katharina Seemüller (2. Vorsitzende)

Rüdiger Allraum (Schatzmeister)