Bitte senden an: Förderverein der Therese-Giehse-Realschule e.V.
Münchner Ring 8, 85716 Unterschleißheim
oder Abgabe im Sekretariat der Therese-Giehse-Realschule
oder per email an: foerderverein@tgrs.de
oder per Fax 089 31009-5201

MITGLIEDSANTRAG

Ich möchte Mitglied werden und unterstütze den Förderverein der Therese-Giehse-Realschule mit meinem jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ € (Mindestbeitrag für Schüler 5 € / Erwachsene 15 €)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Hsnr: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefonnr.: _____

email: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein der Therese-Giehse-Realschule e.V. (Amtsgericht München,VR 203860).
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Datenschutzrichtlinie des Vereins an (Satzung, Datenschutzrichtlinie im Detail und Beitragsordnung sind unter http://www.foerderverein-tgrs.de/downloads.html einsehbar).
Datenschutz:
Die Datenschutzrichtlinie des Vereins informiert darüber, welche Daten des Mitgliedes der Verein zu welchen Zwecken speichert und verarbeitet. Sie beinhaltet auch die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person" gemäß Artikel 13 DSGVO. Nach Artikel 6, Abs. 1, lit. b) DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein - erforderlich sind (umfasst alle auf diesem Mitgliedsantrag erfassten Angaben). Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte. **Ich gebe hiermit die Einwilligung zur Speicherung meiner Daten gemäß DSGVO**.
Einzug Mitgliedsbeiträge: Die o.g. Mitgliedsbeiträge werden **1 x pro Kalenderjahr** per Lastschrift eingezogen.

_____
Ort, Datum Unterschrift
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000234114, Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Therese-Giehse-Realschule e.V. mit Sitz in Unterschleißheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Therese-Giehse-Realschule e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Datum, Ort: _____

Bei vom o.g. Mitglied abweichenden Kontoinhaber gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat analog.

Unterschrift (Kontoinhaber) _____