



Förderverein der Erich Kästner-Schule, Grundschule Neudorf e.V.



✉ Hofstrasse 16 Tel.: 07255 – 7136 0
D-76676 Graben-Neudorf E-Mail: info@eks-foerderverein-gn.de

Beitrittserklärung zum Förderverein der Erich Kästner-Grundschule Neudorf e.V.

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein.

(Bitte ausgefüllt im Sekretariat abgeben oder in den Förderverein-Briefkasten werfen
oder per E-Mail an info@eks-foerderverein-gn.de senden.)

Vorname Kind:	
Familienname Kind:	
Klasse:	
Vor- u. Familienname der Eltern:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
E-Mail:	
Handy-Nummer: (tel. Kontaktaufnahme + SMS)	
Mitgliedschaft: (Bitte ankreuzen)	☐ Einzel (nur 1 Kind) + 1 Trinkflasche gratis bei Beitritt 12,00 EURO / Jahr Farbe: ☐ GRÜN ☐ ORANGE (bitte ankreuzen)
	☐ Familie (alle Kinder d. Familie) + 1 Trinkflasche gratis bei Beitritt 18,00 EURO / Jahr Farbe: ☐ GRÜN ☐ ORANGE (bitte ankreuzen)
	☐ individueller Beitrag (höher als Mitgliedschaft): _____ EURO
IBAN:	_____
Bank:	

Hiermit ermächtige ich den Förderverein, meinen Jahresbeitrag von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

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 genutzt werden. 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/ Datenschutzgrundverordnung 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.

**Ich willige der Kontaktaufnahme per WhatsApp sowie der Aufnahme in
WhatsApp-Gruppen des Fördervereins ein. (Bitte ankreuzen!)**

JA

☐

NEIN

☐

Datum, Unterschrift: _____