**Beitrittserklärung**

**Freunde des Förderzentrums Neuburg/Schrobenhausen e.V.**

**Monheimer Str. 60, 86633 Neuburg a. d. Donau**

**Tel: 08431 2444, Fax: 08431 38650, E-Mail: foerderverein@sfz-neuburg.de**

**Walter Engelhard, Erlbach, Mandelstr. 8, 86643 Rennertshofen, Tel: 08434 920120**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Name, Vorname) (Telefon/E-Mail)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(Straße, PLZ, Wohnort)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Form der Mitgliedschaft:

Förderndes Mitglied  aktives Mitglied  Familienmitgliedschaft

Jahresbeitrag: **18,60 €** **30,72 €**

€

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Bitte selbst eintragen)*

Mit dem Bankeinzug bin ich einverstanden.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Name, Vorname)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(IBAN) (BIC)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(Bankinstitut)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(Ort, Datum) (Unterschrift)

**Spendenkonto:**

VR Bank Neuburg-Rain eG IBAN: DE 60721697560004737334

BIC: GENODEF1ND2

**Alle Spenden und Beiträge sind steuerlich absetzbar!**

**Beitrittserklärung zum Förderverein, Freunde des Förderzentrums**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Freunde des Förderzentrums und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Änderungen der Mitgliedschaft (z. B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend mitzuteilen.

**Persönliche Daten** (\*Pflichtfelder)

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname\*: |  |
| Straße, Nr.\*: |  |
| PLZ, Ort\*: |  |
| Geburtsdatum\*: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |

**Datenschutzbestimmungen – Zustimmungserklärung:**

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, Funk-tion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermitt-lung von Daten an den Kreis-, Bezirks- und/oder Landesverband findet nur im Rahmen der in der Satzung festge-legten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenüber-mittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendi-gung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetz-lichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdaten-schutzgesetzes/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 fehlerhaf-ten Daten, ein Korrekturrecht.

………………………………….. ………………………………………………………………………………….

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters

**Zustimmungserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:**

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichun-gen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines (Homepage der Dr.-Walter-Asam-Schule) verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwe-cke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig, wird sie nicht erteilt, entstehen keine Nachteile. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

…………………………………. ……………………………………………………………..............................................................

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds/ gesetzlichen Vertreters (ab 14 Jahren auch des Jugendlichen)

|  |
| --- |
| Aufnahme zum ……………………………. durch den Verein bestätigt:  Datum  ………………………………….. ……………………………………………………………………………  Ort, Datum Unterschrift des Vereinsvorstands |