



Beitrittserklärung zum Förderverein

☐ Familienmitgliedschaft (12,00 Euro jährlich)

☐ Einzelmitgliedschaft (8,00 Euro jährlich)

☐ freiwilliger Beitrag von _____ Euro jährlich

☐ einmalige Spende von _____ Euro

Name	Vorname	Straße	PLZ / Ort
Schulklasse ^{*)}	Telefon ^{*)}	E-Mail-Adresse ^{*)}	Beruf ^{*)}
Geldinstitut	BIC	DE IBAN	

Ich willige ein, dass der Förderverein der Astrid-Lindgren-Schule e.V. als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummern, Bankverbindung und Höhe des Mitgliedsbeitrags ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Ein Datenaustausch findet lediglich mit der Astrid-Lindgren-Schule zum Zwecke der Organisation statt (z.B. automatisches Mitgliedschaftsende, wenn kein Kind vom Mitglied mehr die Astrid-Lindgren-Schule besucht). Eine Datenübermittlung an weitere Dritte findet nur im Rahmen gesetzlicher Bestimmungen statt (z.B. an das Finanzamt im Rahmen Spenden o.ä.). Eine Datennutzung für Werbezwecke schließen wir ebenfalls aus. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jeder hat das Recht auf Auskunft seiner personenbezogenen Daten, die der Förderverein speichert. Außerdem hat Jeder im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht. Ferner hat auch Jeder das Recht, eine Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde (Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Nordrhein- Westfalen, Kavalleriestraße 2-4, 40213 Düsseldorf) einzureichen.

Ich ermächtige den Förderverein der Astrid-Lindgren-Schule e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der ALS e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ihre vom Förderverein vergebene Mitgliedsnummer dient der Mandatsreferenz.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich willige ein, dass der Förderverein der Astrid-Lindgren-Schule e.V. meine E-Mail-Adresse und meine Telefonnummern (Festnetz und/oder Handnummer) zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung der Daten an Dritte werden nicht vorgenommen. Schriftwechsel (z.B. Einladungen zu den Mitgliederversammlungen) erfolgen künftig an die gespeicherte E-Mail-Adresse. Bei Angabe Ihres Berufes kann der Förderverein das Mitglied auf eine aktive Unterstützung ansprechen. Das Mitglied kann erteilte Einwilligungen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich willige ein, dass der Förderverein der Astrid-Lindgren-Schule e.V. Bilder von Veranstaltungen auf der Internetseite des Vereins und/oder der Schule sowie in sonstigen Publikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung geben kann.

Ort, Datum

Unterschrift

^{*)} = freiwillige Angaben