

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Peter-Ustinov-Gesamtschule Monheim am Rhein e.V.

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen; Felder mit \* bitte unbedingt ausfüllen!)

Name, Vorname\* \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer\* \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\* \_\_\_\_\_

Name, Vorname Ihres Kindes\* \_\_\_\_\_ Klasse\* \_\_\_\_\_

E-Mail (bitte angeben!)\* \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich mit der Zahlung eines Jahresbeitrags von (Mindestmitgliedsbeitrag 15,00€) \_\_\_\_\_ € einverstanden.

### Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Satzung (siehe Homepage) aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, E-Mail-Adressen)
2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung), Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
3. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdaten-schutzgesetzes das Recht auf
  - Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung,
  - Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit,
  - Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Ich stimme der Datenschutzerklärung (DSGVO) zu (siehe [www.pug-foerderverein-monheim.de](http://www.pug-foerderverein-monheim.de))

Ort, Datum\* \_\_\_\_\_ Unterschrift\* \_\_\_\_\_

(Wird vom Förderverein ausgefüllt:)

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Digitalisiert am: \_\_\_\_\_

Seite 1 von 2 (Bitte Rückseite auch ausfüllen!)



Falkenstraße 8, 40789 Monheim am Rhein  
E-Mail: foerderverein@peter-ustinov-gesamtschule-monheim.de

Gläubiger-ID: DE79ZZZ00001470134

Mandats-Referenznummer: (wird später mitgeteilt)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein Peter-Ustinov-Gesamtschule Monheim am Rhein e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto jährlich bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Peter-Ustinov-Gesamtschule Monheim am Rhein e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name des Kontoinhabers\* \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer\* \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\* \_\_\_\_\_

IBAN\*: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC\*: \_\_\_\_\_ (8 oder 11 Stellen)

Name des Kreditinstituts\*: \_\_\_\_\_

Ort, Datum\* \_\_\_\_\_ Unterschrift\* \_\_\_\_\_

**Bitte ausgefüllt im Sekretariat abgeben oder per E-Mail an:**

**[foerderverein@peter-ustinov-gesamtschule-monheim.de](mailto:foerderverein@peter-ustinov-gesamtschule-monheim.de)**