



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Freundeskreis der Schule am Kraichbach e. V., Hockenheim. Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 12 € pro Jahr.

Ich bin bereit, einen jährlichen Betrag von _____ € zu zahlen.

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Wohnort)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil): _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften oder zur einfacheren Kommunikation) weitergegeben werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei schulischen Veranstaltungen angefertigt und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen (bitte ankreuzen):

- Homepage der Schule
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. Schwetzingen Zeitung, Hockenheimer Woche)
- Jahreschronik der Schule

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) gegenüber dem Verein erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch den Freundeskreis der Schule am Kraichbach e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Der Freundeskreis der Schule am Kraichbach e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung. Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Fotos und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Der Widerruf ist zu richten an: Freundeskreis der Schule am Kraichbach Hockenheim e.V., Ingelore Waag-Broßmann, Rohrbacher Str. 1, 68775 Ketsch

Erteilung einer Einzugsermächtigung bzw. eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Freundeskreis der Schule am Kraichbach e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer: Rohrbacher Straße 1

Postleitzahl und Ort: 68775 Ketsch

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00000559996

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Freundeskreis der Schule am Kraichbach e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Freundeskreis der Schule am Kraichbach e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung(en) Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Die Angabe der BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
