

Beitrittserklärung/Einzugsermächtigung

Hiermit trete/n ich/wir der Montessori-Fördergemeinschaft Passau und Umgebung e.V. bei:

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ Ort _____

Telefon _____ Email _____

Name des Kindes an der Montessori-Schule _____

Im Falle einer Partnermitgliedschaft dessen Name und (ggf. abweichende) Anschrift:

Mitgliedsbeitrag pro Jahr:

(bitte ankreuzen)

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Familien-/Partnermitgliedschaft | 45,00 € |
| <input type="checkbox"/> Einzelpersonenmitgliedschaft | 35,00 € |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft für Alleinerziehende und Studenten | 20,00 € |

Der Betrag wird am 01.05. des jeweiligen Schuljahres abgebucht.

Mir/Uns ist bekannt, dass der Austritt aus der Fördergemeinschaft mit einer Frist von drei Monaten (spätestens am 30.09.) zum Ende des Geschäftsjahres (31.12. d.J.) erfolgen kann und der schriftlichen Kündigung bedarf. Die Kündigung des Schulvertrages bedeutet nicht automatisch die Kündigung der Mitgliedschaft in der Fördergemeinschaft.

Ort, Datum

Unterschrift/en

Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO

Ich/wir willige/n ein, dass die Montessori-Fördergemeinschaft die in der Beitrittserklärung/Einzugsermächtigung erhobenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitrageinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen nutzt und verarbeitet. 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 steuerlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) 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.

Ort, Datum

Unterschrift/en

Bitte Rückseite beachten!

SEPA-Lastschrift-Mandat

Diese Einzugsermächtigung ist Bestandteil der Beitrittserklärung.

Ich/Wir ermächtige(n)

die Montessori-Fördergemeinschaft Passau und Umgebung e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000416068

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Montessori-Fördergemeinschaft Passau und Umgebung e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

(Vorname/n, Name/n)

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschriften