

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum Verein „Förderverein KiTa Ober-Schmitten e.V.“.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wichtig für die Kommunikation:

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Ich zahle einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro (mindestens 12,00 Euro im Jahr, nach oben hin keine Grenzen). Der jährliche Mitgliederbeitrag wird gemäß der aktuellen Fassung der Beitragsordnung\* eingezogen.

Zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag möchte ich gerne einmalig \_\_\_\_\_ Euro spenden.

- Die Satzung\*, Beitrags- sowie Datenschutzordnung\* des Vereins sind mir bekannt und werden von mir als verbindlich anerkannt. Mir ist bekannt und ich bin einverstanden damit, dass meine im Rahmen der Mitgliedschaft notwendigen personenbezogenen Daten datenschutzkonform gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

- Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Rahmen der Datenschutzordnung\* des Vereins und im Zusammenhang mit dem Vereinszweck, der Vereinswerbung sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in Form von Aushängen am Infobrett der Kindertagesstätte Ober-Schmitten und auf den Webseiten des Vereins veröffentlicht, für Werbezwecke nutzt und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name sowie die Funktion im Verein. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einfeldfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

(\*aktuelle Fassungen einsehbar in der Kita Ober-Schmitten)

Ort, Datum  
Stand: Mai 2023

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 06ZZZ00002678613

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_ (wird vom Vorstand ergänzt)

Ich ermächtige den Förderverein KiTa Ober-Schmitten e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein KiTa Ober-Schmitten 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.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_

BIC \_\_\_\_\_|\_\_\_\_ ( Hinweis: Die Angabe der BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt)

(Die gemachten Angaben zur Einzugsermächtigung werden vom Vereinsvorstand elektronisch gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte außerhalb des Fördervereins und des entsprechenden Kreditinstituts ist ausgeschlossen!)

Ort, Datum

Unterschrift