



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Förderverein Kindergarten Höchen e.V. bei.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 12 € oder auch gerne freiwillig mehr.

Name: _____ Vorname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Förderverein Kindergarten Höchen e.V. (IBAN: DE23 5945 0010 1030 7382 05)

Mandatsreferenz-Nummer: _____ (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige den Förderverein Kindergarten Höchen e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von

12,00 € (Mindestbeitrag)

_____ € (freiwillig erhöhter Beitrag)

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Der Mindest-Jahresbeitrag bzw. der Freiwillige-Jahresbeitrag wird unabhängig vom Beitrittsdatum in voller Höhe für das Beitrittsjahr abgebucht.

Zahlungsart: jährlich wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____ (falls abweichend)

IBAN-Nummer:

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC-Nummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligung DSGVO umseitig. Bitte ausfüllen!



Einwilligung zur Datenspeicherung

Hiermit stimme ich zu, dass der Förderverein Kindergarten Höchen e.V. folgende personenbezogenen Daten nutzen darf:

- Name
- Anschrift
- Geburtsdatum
- Bankverbindung
- Telefonnummer und E-Mail-Adresse

Die Daten werden zu folgenden Zwecken erfasst:

- Einladungen zu Mitgliederversammlungen, Information über Verein und Vereinsveranstaltungen
- Einzug von Jahresbeiträgen gemäß SEPA-Lastschriftmandat

Darüber hinaus bin ich damit einverstanden, dass Pressemitteilungen über den Förderverein Kindergarten Höchen e.V. und insbesondere Fotoaufnahmen auf denen ich zu sehen bin, für die Öffentlichkeitsarbeit des Fördervereins auf der Homepage von Höchen, in Printmedien und in digitalen Medien (u.a. z.B. Facebookseite, Instagramaccounts des Fördervereins) genutzt werden dürfen.

Ich bin darüber informiert worden, dass ich das Recht habe, meine Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Der Widerruf der Einwilligung kann in gleicher Weise wie die Erteilung schriftlich oder auch mündlich erfolgen.

Ich bin auch darüber informiert worden, dass ich in die Verarbeitung von besonderen Kategorien personenbezogener Daten im Sinne von Artikel 9 DSGVO (z. B. Gesundheitsdaten) ausdrücklich einwilligen muss, bevor eine Verarbeitung solcher Daten erfolgen darf.

Ort, Datum

Unterschrift