



Beitrittserklärung

ZUM

Datum

Der/die Unterzeichnende erklärt hiermit den Beitritt zum Förderverein des Sonderpädagogischen Förderzentrums Freising e.V..

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ, Ort:

Straße:

Telefon:

E-Mail:

IBAN:

BIC:

Gläubiger-Identifikations-Nº: DE58 ZZZ 00000 345 894

Beitragshöhe:(Mindestbeitrag 15 €)

darf von meinem Konto jährlich abgebucht werden

Die Mandatsreferenz wird bei der ersten Abbuchung mitgeteilt

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein bzw. nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht.

Die Vereinssatzung kann auf der Homepage www.foerderverein-sfz-freising.de eingesehen werden.

Die Mitgliedschaft kann gem. der Vereinssatzung nur schriftlich zum Jahresende gekündigt werden. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate.

Ort, Datum..... Unterschrift:
