

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den Verein Schulen für gemeinschaftliches Lernen e.V.

Name / Vorname _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon / E-Mail _____

Geb.-datum _____

Beruf / Tätigkeit _____

Ich erkläre mich einverstanden, monatlich einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von **6,00 EUR** /* zu zahlen. (* evtl. höheren, freiwilligen Beitrag eintragen)

Nach Eingang des Antrages erfolgt die schriftliche Bestätigung der Mitgliedschaft durch den Vorstand des Vereins.

Kombimandat zur Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Schulen für gemeinschaftliches Lernen e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/von unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Schulen für gemeinschaftliches Lernen e.V., Zahlungen von meinem/von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Schulen für gemeinschaftliches Lernen e.V. 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.

3. Name Kreditinstitut _____

Kontoinhaber _____

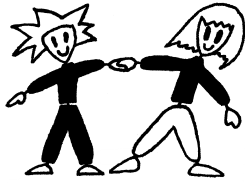
BIC _____

IBAN DE _____

Ort, Datum/ Unterschrift(en)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis Lastschrift wird mich/uns der Schulen für gemeinschaftliches Lernen e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mit die Mandatsreferenznummer mitteilen.

Bitte die Informationspflicht auf der Rückseite (2. Seite) unterschreiben und dem Antrag auf Mitgliedschaft beifügen. Ohne Vorlage der 2. Seite ist eine Bearbeitung des Antrags auf Mitgliedschaft nicht möglich!



Informationspflicht gemäß Artikel 13 Absatz 1 und 2 Datenschutz-Grundverordnung

Verantwortlicher: Schulen für gemeinschaftliches Lernen e.V.
Lützowstraße 8
04155 Leipzig
datenschutz@schugel.de
Telefon 0341 5647890

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Daten zu Vereinszwecken durch den Verein, für die Dauer der Vereinsmitgliedschaft, genutzt werden dürfen.

Die personenbezogenen Daten werden weder natürlichen/ juristischen Personen, Behörden, sonstige Einrichtungen oder anderen Stellen offengelegt. Ebenso ist eine Weitergabe an ein Drittland oder internationale Organisation ausgeschlossen. Die Daten werden nicht zu Werbezwecken genutzt.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung in die Zukunft widerrufen werden kann.

Der Widerruf ist zu richten an: datenschutz@schugel.de

Mitteilungen über Änderung meiner persönlichen Daten werden durch mich schriftlich übermittelt. Diese Änderungen werden wie die Urdaten behandelt und bedürfen keiner erneuten Informationspflicht zur DSGVO seitens des Vereins Schulen für gemeinschaftliches Lernen.

Sie haben nach Artikel 77 Datenschutz-Grundverordnung das recht, sich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der sie betreffenden personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Aufsichtsbehörde ist:

Der Sächsische Datenschutzbeauftragte
Bernhard-von-Lindau-Platz 1
01067 Dresden
Telefon: 0351 4935401
Fax: 0351 4935490
E-Mail: saechsdsd@slt.sachsen.de

Datum und Unterschrift