

Beitrittserklärung zum Freundeskreis

Hiermit erkläre ich

Herr/Frau.....

Vorname, Name

.....

geboren am (Mindestalter 16 Jahre)

.....

Straße, Hausnummer

.....

E-Mail-Adresse

.....

PLZ, Wohnort

.....

Telefon

meinen Beitritt zum gemeinnützigen Verein

**„Freundes- und Förderkreis der Stiftung Erzbischöfliches Studienseminar St. Michael Traunstein“,
Vonfichtstr. 1, 83278 Traunstein.**

Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung vom 25.01.2020. Der jährliche Mindestbeitrag beträgt € 25.-. Ich zahle stattdessen einen höheren jährlichen Beitrag von € (ausgenommen Mitglieder in Schul- oder Berufsausbildung)

Ich willige ein, dass durch der Freundes- und Förderkreis der Stiftung Erzbischöfliches Studienseminar St. Michael, Traunstein als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. 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 gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ der Datenschutzgrundverordnung 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 (bei Minderjährigen auch der gesetzl. Vertreter)

SEPA Lastschriftmandat für Mitgliedsbeitrag Freundeskreis

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE75ZZZ00001662751**

Mandatsreferenz: wird separat zu einem späteren Zeitpunkt vom Freundeskreis mitgeteilt

Zahlungsart: jährlich wiederkehrende Zahlung

Hiermit ermächtige ich, Herr/Frau,

Name/Vorname Kontoinhaber/-in

**den „Freundes- und Förderkreis der Stiftung Erzbischöfliches Studienseminar St. Michael Traunstein“
Vonfichtstr. 1, 83278 Traunstein**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Mein aktuell gültiger Mitgliedsbeitrag über € (mindestens € 25.-) wird jährlich zum 01. März per Lastschrift eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom vorstehenden Freundes- und Förderkreis auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....

IBAN

.....

BIC

.....

Name/Sitz des Kreditinstituts

.....

Ort/Datum

.....

Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen auch der gesetzl. Vertreter)

Bitte senden Sie die ausgefüllte und unterzeichnete Beitrittserklärung sowie das ausgefüllte und gesondert unterzeichnete SEPA-Lastschriftmandat per Post an den Freundeskreis. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand.