

# Förderverein Kyritzschule Darmstadt e.V.

Emilstraße 10, 64289 Darmstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE730000002915833

## Beitrittserklärung

Name, Vorname:

---

Geburtsdatum:

---

Anschrift:

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Kyritzschule Darmstadt e.V. Die **Satzung** und die **Beitragsordnung** des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich verpflichte mich zu einer jährlichen Beitragszahlung von:

30,00 € (Mindestbeitrag)     50,00 €     wie nebenstehend: \_\_\_\_\_ €

Mitgliedsbeitrag und Spenden sind als Zuwendungen steuerlich absetzbar. Für den Nachweis von Zuwendungen bis 300,00 € pro Jahr verwenden Sie bitte den vereinfachten Zuwendungsnachweis (Kontoauszug + Bestätigung von unserer Homepage). Für Zuwendungen über 300,00 € stellen wir Ihnen auf Anfrage gerne eine Zuwendungsbestätigung aus. Die Mandatsreferenz zum SEPA-Lastschriftmandat (siehe unten) wird Ihnen mit der Mitgliedschaftsbestätigung mitgeteilt.

### Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DSGVO

1. Verantwortlicher Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist: Förderverein Kyritzschule Darmstadt e.V., vertreten durch den Vorstand Axel Sielaff und Marcel Ebner. • 2. Datenschutzbeauftragte/r: Ein Datenschutzbeauftragter ist nicht bestellt, da die gesetzlichen Voraussetzungen für eine Bestellungspflicht nicht vorliegen. • 3. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Verarbeitung: Wir verarbeiten Ihre Daten zu folgenden Zwecken: Begründung, Durchführung und Beendigung der Mitgliedschaft, einschließlich Beitragsentzug und Mitgliederkommunikation, Erfüllung steuer- und handelsrechtlicher Pflichten (z. B. Spendennachweise, Buchführung), ggf. Versand von Informationen über Vereinsaktivitäten. • 4. Empfänger der Daten: Ihre Daten werden innerhalb des Vereins ausschließlich an die Personen weitergegeben, die mit der Mitgliederverwaltung befasst sind (insbesondere Vorstand, Kassenwart/in und ggf. Verwaltungsassistenz). Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, soweit dies zur Vertragsdurchführung erforderlich ist (z. B. an unser Kreditinstitut für den Lastschrifteinzug) oder gesetzlich vorgeschrieben ist (z. B. Finanzamt). • 5. Speicherdauer: Stammdaten der Mitgliedschaft werden bis zum Ende des Kalenderjahres gespeichert, das auf das Jahr der Beendigung der Mitgliedschaft folgt. Daten, die handels- oder steuerrechtlichen Aufbewahrungspflichten unterliegen (insbesondere Buchungsbelege, Spendennachweise), werden gemäß den gesetzlichen Vorschriften aufbewahrt und anschließend gelöscht. • 6. Ihre Rechte: Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch. Soweit die Verarbeitung auf Ihrer Einwilligung beruht, können Sie diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. • 7. Beschwerderecht: Sie haben das Recht, sich bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde zu beschweren. Zuständig ist der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Postfach 3163, 65021 Wiesbaden ([www.datenschutz.hessen.de](http://www.datenschutz.hessen.de)). • 8. Pflicht zur Bereitstellung: Die Bereitstellung Ihrer Daten ist für die Begründung und Durchführung der Mitgliedschaft erforderlich. Ohne diese Daten können wir die Mitgliedschaft nicht abschließen oder durchführen.

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied und bestätige, die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen zu haben.

✕

Ort, Datum, Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: [DE730000002915833]    Mandatsreferenz: wird mit der Mitgliedschaftsbestätigung mitgeteilt.

Ich ermächtige den Förderverein Kyritzschule Darmstadt e.V. wiederkehrende Zahlungen des Mitgliedsbeitrags von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kyritzschule Darmstadt 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/in:

Anschrift:

IBAN:

Ort, Datum, Unterschrift

✕