

Beitrittserklärung

Ich möchte eine gute Sache unterstützen und trete der **Westerkappeler Elterninitiative für Spielen und Erleben e.V. (WeSpE e.V.)** bei.

Mein Beitrag soll : ___ Der Gesamtschule LoWe / ___ Der Grundschule am Bullerdiek zu Gute kommen.

Name:

Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Mitgliedsbeitrag pro Jahr 7,00 Euro.

Ich spende zusätzlich pro Jahr: 10,00 €

20,00 €

_____ €

Der Einzug der Beiträge erfolgt immer zum 30.10. eines jeden Jahres.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Meine Rechte zu diesem Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich von meinem Kreditinstitut erhalten kann.

Zahlungsempfänger: WeSpE e.V., Schulstraße 4, 49492 Westerkappeln, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000312014

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt): _____

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung



Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Bankverbindungen: Kreissparkasse Steinfurt / IBAN: DE33 4035 1060 0020 0092 96 / BIC: WELADED1STF

Ansprechpartnerin: Daniela Rabe (E-Mail: rabekinderbuero@web.de)

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Ort, Datum

Unterschrift



Einwilligung zur Datenverarbeitung

WeSpE e.V., Schulstraße 4, 49492 Westerkappeln

Kontoverbindung: Kreissparkasse Steinfurt IBAN: DE33 4035 1060 0020 0092 96

Tel.: 05404/919627

Email: wespenetzwerk@t-online.de

www.wespennetzwerk.jimdo.com

Sehr geehrte Damen und Herren,

die WeSpE e.V. nimmt den Schutz Ihrer persönlichen Informationen bei der Verarbeitung von Mitgliedsdaten sehr ernst. Deshalb möchten wir Sie an dieser Stelle darüber informieren, welche Daten wir von Ihnen erheben, speichern und verarbeiten. Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

- Ihr Vor- und Nachname
- Ihre Adressdaten
- Höhe des Beitrags
- Bankverbindung
- Datum des Vereinsbeitritts

Die Daten werden unmittelbar im Rahmen des Aufnahmeverfahrens erhoben.

Ihre Bankdaten werden gemeinsam mit Ihrem Namen, dem Verwendungszweck und dem Forderungsbetrag an die Kreissparkasse Steinfurt zum Zwecke des Lastschrifteneinzugs weitergeleitet.

Mit Beendigung der Mitgliedschaft werden Ihre Daten gelöscht.

Ihnen stehen unter den in den jeweiligen Artikeln genannten Voraussetzungen folgende Rechte zu:

- Das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DSGVO.
- Das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DSGVO.
- Das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DSGVO.
- Das Widerspruchsrecht nach Artikel 21 DSGVO.
- Das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde nach Artikel 77 DSGVO.

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Die vorstehend abgedruckten Informationspflichten gem. Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____