

Beitrittserklärung

zum gemeinnützigen Verein
Schule für Farakala/Mali e.V.
Brigitte Mitsch-Coulibaly
Edingerstraße 20
69123 Heidelberg



Vorname, Name _____

(Bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigte!) _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon / Mobil* _____

E-Mail * _____

*(Bitte die **fett gedruckten** Felder unbedingt ausfüllen; die Angaben in den mit * markierten Feldern sind freiwillig; Angaben zur Speicherung von Daten siehe Seite 2 Datenschutzerklärung gemäß DSGVO)*

Hiermit trete ich dem Verein "Schule für Farakala/Mali e.V." zum ____ . ____ . **20__** als ordentliches Mitglied bei. Der **Mitgliedsbeitrag** je angefangenem Kalenderjahr beträgt **einen Euro (1 €)**.

Ich **spende** zusätzlich zu meinem Mitgliedsbeitrag jährlich _____ **Euro**.

Bankeinzug jährlich _____ **Euro** *(Der Mitgliedsbeitrag von 1,-Euro ist darin enthalten.)*

Ich übernehme zusätzlich eine **Chancenpatenschaft** für Bildung, Ausbildung und Studium für die Schüler/-innen in Farakala. Die **jährliche Spende** beträgt **215,- Euro**. Diese zahle ich wie folgt:

Bankeinzug monatlich **18,00 Euro**

Bankeinzug jährlich **216,00 Euro** *(Der Mitgliedsbeitrag von 1,-Euro ist darin enthalten.)*

Eine vom Finanzamt anerkannte Spendenquittung ab einem gespendeten Betrag von 200,- Euro geht mir automatisch am Ende des Kalenderjahres zu. Alle Spendenbeträge unter 200,- Euro werden vom Finanzamt ohne Spendenquittung anerkannt, hier genügt der Einzahlungsbeleg.

Ich wünsche eine Spendenquittung, auch wenn der jährliche Betrag kleiner als 200,- Euro ist.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den gemeinnützigen Verein Schule für Farakala/Mali e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom gemeinnützigen Verein Schule für Farakala/Mali 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.

Meine IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ **(BIC** _____)

Name Kreditinstitut _____

Ich wünsche ausnahmsweise keinen Bankeinzug, sondern überweise den o.g. jährlichen Betrag bis spätestens 28.02.2018 auf das Vereinskonto bei der Deutschen Apotheker- und Ärztebank eG IBAN DE72 3006 0601 0005 5357 19, BIC DAAEDEDXXX.

Ort **Datum** **Unterschrift**

weiter auf Seite 2

Schule für Farakala/Mali e.V. c/o Brigitte Mitsch-Coulibaly Edingerstraße 20 D – 69123 Heidelberg

Hiermit erkenne ich die Satzung und die Geschäftsordnung in der jeweils gültigen Fassung an. Die Satzung und die Geschäftsordnung kann ich jederzeit einsehen oder auf Wunsch zugesandt bekommen. Die oben gemachten Angaben bestätige ich mit meiner Unterschrift. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jederzeit schriftlich fristlos möglich. Die Satzung und Geschäftsordnung sowie weiteres aktuelles Informationsmaterial finden Sie auch unter www.schule-farakala.de.

Datenschutzerklärung gemäß Europäische Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):

1. Es kommt keine Art von Profiling oder automatisierter Entscheidungsfindung zur Anwendung.
2. Dauer der Speicherung von Daten: Es werden nur Daten von Mitgliedern, Chancenpaten oder Spendern gespeichert. Die Daten der Mitglieder und Chancenpaten werden nur so lange gespeichert, wie die Mitgliedschaft andauert. Nach Ende der Mitgliedschaft werden die Daten gelöscht. Gegen die Erhebung der Daten kann jederzeit Widerspruch eingelegt werden. Wird jedoch gegen die Erhebung der Adresse und Bankdaten Widerspruch eingelegt, kommt die Mitgliedschaft nicht zu Stande, da sonst eine Informationsmöglichkeit oder der Lastschrift-einzug nicht gegeben sind.
3. Konkrete Angaben zur Notwendigkeit der Erhebung von personenbezogenen Daten: Die Erhebung der Daten der Mitglieder und Chancenpaten ist notwendig, um die Mitgliedsbeiträge und Spenden von deren Konten einziehen zu können, sofern uns ein Lastschriftmandat erteilt worden ist, und um die Mitglieder und Chancenpaten bei Bedarf per Mail oder Post anschreiben zu können. Dazu gehören Vor- und Nachname, Adresse und Ort, Geburtsdatum, Datum und Unterschrift sowie bei Lastschrifteinzug auch die IBAN. Bei Minderjährigen ist zwingend die schriftliche Einverständniserklärung der Eltern vorgeschrieben. Darüber hinausgehende Daten können freiwillig mitgeteilt werden, werden aber von uns nicht erhoben.
4. Name des Verantwortlichen im Sinne der DSGVO:
Alexander Mitsch, Schriftführer, Sindlingerstr. 9, 60326 Frankfurt
Stv. Brigitte Mitsch-Coulibaly, 1. Vorsitzende, siehe Impressum
5. Ein Datenschutzbeauftragter ist nicht notwendig, da lediglich Alexander Mitsch als Schriftführer Zugriff auf die Daten hat. Ein Zugriff Dritter ist nur durch Vorstandsbeschluss möglich.
6. Zwecke der Datenverarbeitung: siehe oben.
7. Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
8. Personenbezogene Daten werden nicht an ein drittes Land weiter gegeben.
9. Aufzählung Ihrer weiteren Nutzerrechte:
 - Widerspruchsrecht/ Widerrufsrecht: Zum Widerruf oder Widerspruch reicht eine formlose E-Mail, telefonischer Anruf oder Brief.
 - Recht auf Auskunft: Allen Nutzern wird auf Nachfrage eine umfassende Auskunft über ihre Daten erteilt, die bei uns erfasst sind.
 - Recht auf Berichtigung/Löschung von Daten/ Einschränkung der Verarbeitung: Alle Nutzerdaten werden berichtigt, gelöscht oder eingeschränkt gespeichert, sobald Sie uns das mitteilen.
 - Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde: Jeder Nutzer hat das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren.
 - Recht auf Datenübertragbarkeit.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und verstanden. (Bei Bedarf: zusätzliche Angaben)

Ich habe folgende Anmerkungen: _____

Ich widerspreche der Speicherung folgender Daten: _____

Ich wünsche die Zusendung von Newslettern und Informationen per Mail per Post

Ich möchte aktiv mitarbeiten. Bitte kontaktieren Sie mich.

Ort

Datum

Unterschrift

Wird vom Verein ausgefüllt: MG-Nr. ____ Beitrag ____ Spende ____ Einzug ____ geworben durch _____