# Verein Freunde der Tellkampfschule e.V.

**Ja, ich möchte den Verein Freunde der Tellkampfschule e.V. unterstützen!**
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Freude der Tellkampfschule e.V.
Bis auf Widerruf zahle ich einen Jahresbeitrag

in Höhe von _____ € (Mindestbeitrag: 50,00 € pro Jahr).

Grundlage meiner Entscheidung sind die Informationen zum Vereinszweck laut aktueller Version der Vereinssatzung und des mir vorliegenden Vereinsleporellos/ Vereinsflyers, der auch auf der Homepage der Tellkampfschule (Link zum Verein der Freunde) zu finden ist.

☐ Ich möchte eine Zuwendungsbestätigung/Spendenbescheinigung erhalten.

## SEPA-Lastschriftmandat

Verein Freunde der Tellkampfschule e.V.
Altenbekener Damm 83, 30173 Hannover
Gläubiger-Identifikationsnummer DE 46 ZZZ0 0000 8599 19

Ich ermächtige den Verein Freunde der Tellkampfschule e.V., Zahlungen von meinem nachfolgend angegebenen Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Verein Freunde der Tellkampfschule e.V. auf mein Konto eingegangenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dann die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN _____

BIC _____

Bankname _____

_____ _____
Datum **Unterschrift Kontoinhaber**

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass der Verein Freunde der Tellkampfschule e.V. als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer sowie Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein und zum Lastschrifteinzug verarbeitet und nutzt. Eine Datenübermittlung an Dritte findet darüber hinaus 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 Datenschutzgesetztes bzw. 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.

Nachname _____

Vorname _____

Anschrift _____

_____

Telefon _____

E-Mail _____

IServ-Adresse _____

Mein(e) Kind(er) heißt/heißen _____

_____

und besucht/besuchen derzeit die Klasse(n) _____ .

_____ _____
Datum **Unterschrift**

*Bitte senden an:* *Verein Freunde der Tellkampfschule e.V.*
*Altenbekener Damm 83*
*30173 Hannover*
*oder im Schulsekretariat der Tellkampfschule abgeben.*

Spendenkonto: IBAN: DE86 2505 0180 0910 4309 50
Sparkasse Hannover, BIC: SPKHDE2HXXX