

Beitrittserklärung mit SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit trete/n ich/wir der Montessori-Fördergemeinschaft Passau und Umgebung e.V. bei:

Vorname und Name

Anschrift

E-Mail-Adresse

Name/n und Vorname/n des Kindes/der Kinder an der Montessori-Schule

Bei Familien-/Partnermitgliedschaft, die Daten der Partnerin/des Partners:

Vorname und Name

Anschrift

E-Mail-Adresse

Mitgliedsbeitrag pro Jahr:

(Zutreffendes bitte auswählen)

Familien-/Partnermitgliedschaft	45,00 €
Einzelpersonenmitgliedschaft	35,00 €
Mitgliedschaft für Alleinerziehende und Studenten	20,00 €

(Nachweis erforderlich)

Der Betrag wird am 01.05. des jeweiligen Schuljahres abgebucht.

Mir/Uns ist bekannt, dass der Austritt aus der Fördergemeinschaft mit einer Frist von drei Monaten (spätestens am 30.09.) zum Ende des Geschäftsjahres (31.12. d.J.) erfolgen kann und der schriftlichen Kündigung bedarf. Die Kündigung des Schulvertrages bedeutet nicht automatisch die Kündigung der Mitgliedschaft in der Fördergemeinschaft.

Ort, Datum

Unterschrift/en

Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO

Ich/wir willige/n ein, dass die Montessori-Fördergemeinschaft die in der Beitrittserklärung/Einzugsermächtigung erhobenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitrageinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen nutzt und verarbeitet. 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 den steuerlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) 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/en

SEPA-Lastschriftmandat zur Beitrittserklärung

Diese Einzugsermächtigung ist Bestandteil der Beitrittserklärung.

Ich/Wir ermächtige(n)

die Montessori-Fördergemeinschaft Passau und Umgebung e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000416068

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Montessori-Fördergemeinschaft Passau und Umgebung e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname/n und Name/n der/des Kontoinhaber*in

Anschrift

IBAN

BIC

KREDITINSTITUT

Ort, Datum

Unterschrift/en

Rechnungsanschrift: Montessori-Fördergemeinschaft Passau und Umgebung e.V., Spitalhofstraße 37,
94032 Passau Tel. 0851/753092 * Fax 0851/753099 * info@montessori-passau.de * www.montessori-
passau.de
Bankverbindung: VR-Bank Passau eG *IBAN: DE96 7409 0000 0005 7483 80 * BIC: GEN0DEF1PA1
Vorstand: Lisa Sterner, Bernd Sedlmayr