

Aufnahmeantrag



Schönrasen 17 - 99880 Waltershausen

Ich möchte Mitglied im Förderverein der evang. Kindertagesstätte Schönrasen e.V. werden.

Aktives Mitglied () Passives Fördermitglied ()

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Name des Kindes(optional): _____

Gruppe des Kindes(optional): _____

Telefon(mobil): _____

E-Mail: _____

Die Satzung (siehe www.schoenrasen.de/foerderverein) inkl. der angehängten Datenschutzerklärung erkenne ich an.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt 24,00 € jährlich und wird per Lastschrift eingezogen.
Bitte füllen Sie das beiliegende SEPA Mandat aus.

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweise:

1. Laut Satzung erfolgen Einladungen zur Mitgliederversammlung per E-Mail. Im Eingangsbereich der Kita hängt zudem eine Infotafel, auf der ebenfalls auf die Mitgliederversammlung und auf weitere Informationen des Vereins hingewiesen wird.
2. Der Aufnahmeantrag kann im Eingangsbereich der Kita in den Briefkasten (neben dem Büro von der Leiterin Frau Wojke) eingeworfen werden oder per Fax an 03622 40 51 93, oder per Email an foerderverein@schoenrasen.de oder an Schönrasen 17, 99880 Waltershausen gesendet werden.

Bei Rückfragen können Sie sich gerne per E-Mail an foerderverein@schoenrasen.de oder per Telefon an den Vorstand unter 0178-3030855 wenden.

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Förderverein der evang. Kindertagesstätte Schönrassen e.V. |

Schönrassen 17 | 99880 Waltershausen | Deutschland

D E 2 7 Z Z Z 0 0 0 0 1 9 1 1 5 4 7

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

Förderverein der evang. Kindertagesstätte Schönrassen e.V.

Schönrassen 17

99880 Waltershausen

Deutschland

F V K I T A S C H O E N R A S E N 0 0 0 0 1

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Förderverein der evang. Kindertagesstätte Schönrassen e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Förderverein der evang. Kindertagesstätte Schönrassen e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Förderverein der evang. Kindertagesstätte Schönrassen e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Förderverein der evang. Kindertagesstätte Schönrassen e.V..

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des
Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /
signature(s) of the debtor

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandate.de

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger Förderverein der evang. Kindertagesstätte Schönrassen e.V. 99880 Waltershausen

Datenschutzerklärung
des Fördervereins der evang. Kindertagesstätte Schönrassen e.V.
Schönrassen 17 | 99880 Waltershausen

Ansprechpartner zum Thema Datenschutz:

Isabelle Fischer (Vorstandsmitglied)
Ortsstraße 53
99880 Waltershausen

Welche Daten werden gespeichert?

- Name
- Anschrift
- ggf. Kontodaten
- ggf. Mailadresse
- ggf. Telefonnummer

Für welchen Zweck werden die Daten gespeichert?

- Persönliche Anschreiben
- Einzug des Mitgliedsbeitrages
- Mitgliederverwaltung
- ggf. Weiterleitung an andere Institute um Förderungen zu erhalten

Die Speicherung ihrer Daten ist die Voraussetzung für die Aufnahme im Verein sowie für das Bestehenbleiben der Mitgliedschaft.

Auf welcher Grundlage verarbeiten wir die gespeicherten Daten?

Wir orientieren uns an der DS-GVO und dem BDSG (neu).

Wo werden die Daten gespeichert?

Wir speichern Ihre Daten auf dem vereinsinternen Laptop. Zugriff auf diesen Laptop haben nur Vorstandsmitglieder. Zudem ist er sicher im Büro der Kindergartenleitung verschlossen.

Die Kontodaten sind zusätzlich auf dem Online-Benutzerkonto der Sparkasse Gotha und VR Bank Westthüringen gespeichert.

Wie werden die Daten verarbeitet?

Nach Eintritt in den Verein werden ihre Daten in eine Tabellenform in Microsoft Office auf dem Vereinslaptop gespeichert. Die Kontodaten werden in diesem Zuge in dem Online- Benutzerkonto der Sparkasse Gotha und VR Bank Westthüringen eingefügt.

Wie lange werden die Daten gespeichert?

Da gesetzlich vorgeschrieben, werden ihre Daten ab Beginn der Mitgliedschaft bis zum Ende des Jahres der Kündigung aufbewahrt. Kontodaten müssen aus demselben Grund 10 Jahre gespeichert werden. Danach erfolgt die Löschung. Die gespeicherten Daten auf den Online-Benutzerkonten unserer Banken werden mit Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht.

Sie haben zudem folgende Rechte:

- Recht auf Auskunft nach § 15 DSGVO
- Recht auf Berichtigung nach § 16 DSGVO
- Recht auf Löschung nach § 17 DSGVO
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach § 18 DSGVO
- Recht auf Datenübertragbarkeit nach § 20 DSGVO
- Widerspruchsrecht nach § 21 DSGVO
- Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde nach § 77 DSGVO
(Aufsichtsbehörde ist: Thüringer Landesbeauftragter für den Datenschutz
und die Informationsfreiheit; Postfach 90 04 55; 99107 Erfurt)
- Recht auf den Widerruf der Einwilligung

Wir weisen Sie darauf hin, dass wir mit der Verteilung und dem Aushang unserer Datenschutzverordnung unsere Informationspflicht erfüllt haben.