

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich mich bereit, dem Verein der Förderer und Freunde der Jakob-Emele-Realschule Bad Schussenried e.V. beizutreten.

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Beendigung der Mitgliedschaft ist jederzeit zum Jahresende möglich.

**Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an:**

**Jakob-Emele-Realschule Bad Schussenried  
Friedrich-Jahn-Str. 2  
88427 Bad Schussenried**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE13ZZZ00000381818**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger "Verein der Förderer und Freunde der JERS e.V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "Verein der Förderer und Freunde der JERS 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.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt **10,00 Euro** und wird jährlich zum 01.03. von Ihrem Konto eingezogen. Bei Eintritt nach dem 01.03. erfolgt die Lastschrift zum 1. des Folgemonats vom Eintrittsdatum.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

## Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Ich erteile dem **Verein der Förderer und Freunde der Jakob-Emele-Realschule e.V.** meine ausdrückliche Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für folgende Zwecke:

1. Name und Adresse der Mitglieder werden vom *Verein der Förderer und Freunde der Jakob-Emele-Realschule Bad Schussenried e.V.* aufgenommen und zur Mitgliederverwaltung verwendet. Bankverbindungen dienen dem Einzug von Mitgliedsbeiträgen. Personenbezogene Daten sowie die Bankverbindungen aller Mitglieder werden durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt.

2. Beim Austritt von Mitgliedern werden alle gespeicherten Daten archiviert. Die archivierten Daten werden ebenfalls durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Die archivierten Daten dürfen ebenfalls nur zu vereins- bzw. verbandsinternen Zwecken verwendet werden. Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die die Kassenverwaltung des Vereins betreffen, werden gemäß den steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Kalenderjahre ab der Wirksamkeit des Austritts durch den Verein aufbewahrt.

3. Im Rahmen seiner Pressearbeit informiert der *Verein der Förderer und Freunde der Jakob-Emele-Realschule Bad Schussenried e.V.* die Tagespresse über Ergebnisse und besondere Ereignisse. Diese Informationen werden ggf. auch auf der Internetseite der Jakob-Emele-Realschule ([www.j-emele-rs.de](http://www.j-emele-rs.de)) veröffentlicht. Hiermit erteile ich das Einverständnis, vereinsbezogene Fotos von mir zu erstellen und zu veröffentlichen. Diese Einverständniserklärung gilt für Foto- und Bewegtbildveröffentlichungen auf:

Internetseite der Jakob-Emele-Realschule:  Ja  Nein

Presse, z.B. Schussenbote und Schwäbische Zeitung  Ja  Nein

Broschüren des Vereins und unserer Sponsoren  Ja  Nein

Mir ist bekannt, dass der Verein ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseiten verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Verein für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z.B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile.

### **Widerspruchsrecht:**

Ich kann die Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch den *Verein der Förderer und Freunde der Jakob-Emele-Realschule Bad Schussenried e.V.* jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_