



Peter-Wust-Gymnasium
Schule des Landkreises Merzig-Wadern
MINT - freundliche Schule
Partnerschule der Talentförderung Saar
Partnerschule des saarländischen Fußballverbands und des DFB
Der Schulverein e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

zum Schulverein des Peter-Wust-Gymnasiums Merzig e.V.

Vereinigung der Elternschaft, der ehemaligen Schülerinnen und Schüler sowie der Freunde und Förderer des Peter-Wust-Gymnasiums Merzig

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Name, Vorname des Kindes

Klasse

Den Beitrag von _____ € (Mindestbeitrag: €12,50 im Schuljahr)

☐ **lasse ich per SEPA-Lastschriftverfahren von meinem Konto abbuchen (s. u.)**

☐ **zahle ich jährlich auf folgendes Konto ein:**

Sparkasse Merzig-Wadern

IBAN: DE11 5935 1040 0000 0384 55

BIC: MERZ DE 55

_____, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Schulverein des Peter-Wust-Gymnasiums Merzig e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:**Straße und Hausnummer:**

Goethestr. 16a

Postleitzahl und Ort:

66663 Merzig

Land:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE70PWG00001076476

Mandatsreferenz:

_____ (Nicht ausfüllen! Wird nachträglich vom Schulverein vergeben!)

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/ unser 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.

Zahlungsart:☐

Wiederkehrende Zahlung

☐

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)*:**

*Angabe freigestellt

Straße und Hausnummer:**Postleitzahl und Ort:****Land:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):**

BIC (8 oder 11 Stellen):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):**

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Datenschutzrechtliche Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen Ihrer Vereinsmitgliedschaft

Hiermit informiert Sie der **Förderverein des Peter-Wust-Gymnasiums Merzig e.V.** über die Nutzung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten. Für uns sind die Transparenz unseres Handelns gegenüber unseren Mitgliedern und natürlich der Schutz Ihrer persönlichen Daten wichtig. Mit den folgenden Informationen kommen wir zudem unseren Verpflichtungen im Rahmen der EU-Datenschutzgrundverordnung nach:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der Förderverein des Peter-Wust-Gymnasiums in Merzig, Goethestr. 16a, 66663 Merzig, Ansprechpartner ist der Vereinsvorsitzende: Olaf Marquardt, Friedhofstr. 12, 66679 Losheim, Tel.: 0174-1772853, E-Mail: marquardto@aol.com. Personenbezogene Daten, die per E-Mail mitgeteilt werden, werden nur vom Vorstand bearbeitet, nicht an Dritte weitergegeben und nach Bearbeitung gelöscht. Damit wir Ihre Mitgliedschaft entsprechend verwalten können, verarbeiten wir auf Rechtsgrundlage Ihrer Mitgliedschaft bei uns folgende Ihrer angegebenen persönlichen Daten. Fehlende Angaben zu Ihren personenbezogenen Daten können zur Ablehnung der Aufnahme in den Verein führen.

- Ausschließlich Daten, die Sie uns auf den angehefteten Formularen „Mitgliedsantrag“ und „SEPA-Lastschriftmandat“ mitteilen zum Zweck der vereinsinternen Führung einer Mitgliederliste durch den Vorstand und des jährlichen Einzugs des Mitgliedsbeitrages per Lastschrift. Weitergabe erfolgt ausschließlich an die Sparkasse Merzig-Wadern und nur in dem für das Lastschriftverfahren unvermeidlichen Maße.

Dauer der Speicherung: Diese Daten werden von uns so lange gespeichert, wie Sie bei uns Mitglied sind. Sie haben das Recht, die Einwilligung (auch einzelner Punkte) jederzeit zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung in der Zeit vor dem Widerruf wird durch diesen nicht rückwirkend beseitigt. Den Widerruf richten Sie bitte an den Vorsitzenden. Gerne können Sie uns diesen auch in Textform zusenden.

Weitere Hinweise:

Selbstverständlich haben Sie jederzeit das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden, von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung dieser Daten. Auch können Sie uns mitteilen, sofern Sie die Verarbeitung der Daten einschränken möchten. Darüber hinaus haben Sie jederzeit das Recht der weiteren Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen. Den Widerspruch können Sie formlos an den Vorsitzenden in schriftlicher Form senden.

Sie haben das Recht, von uns auf Nachfrage die über Sie bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder dass wir die Daten an einen anderen Verantwortlichen übermitteln. Für den Fall, dass Sie die Ansicht vertreten, dass die Verwendung Ihrer Daten rechtswidrig erfolgt ist, haben Sie nach Art. 77 DSGVO das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren. In unserem Fall bei dem unabhängigen Datenschutzzentrum Saarland unter postselle@lfdi.saarland.de bzw. www.lfdi.saarland.de.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied