



Schulverein der Grundschule Glashütte e.V.
Müllerstraße 32, 22851 Norderstedt
Tel. 040/524 15 48
info@schulverein-gsglashuette.de

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Name des (jüngsten) Kindes an der Schule

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Mein Jahresbeitrag: _____ € (gem. aktueller Beitragsordnung mindestens 20,00 €)

Der Beitrag ist unabhängig von der Anzahl Ihrer Kinder an der Grundschule Glashütte. Höhere Beiträge und Spenden sind gern jederzeit möglich. Für Einzelspenden verwenden Sie bitte die Bankverbindung in der Fußzeile. Bei Beiträgen oder Spenden bis 200,00 € pro Spende genügt nach § 50 Abs. 2 Nr. 2 EStDV als vereinfachter Spendennachweis die Buchungsbestätigung des Kreditinstituts.

Beitritt: Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein der Grundschule Glashütte e.V. als

- neues Mitglied
- Änderung, ich bin bereits Mitglied und möchte meine Angaben aktualisieren

Datenschutzerklärung: Die personenbezogenen Daten Name, Vorname, Anschrift, Bankverbindung, die E-Mail-Adresse sowie der Name des Kindes und der Klasse werden zur Abwicklung der Mitgliedschaft erhoben und in der Vereinssoftware webling.eu gespeichert und verarbeitet. Das Mitglied erklärt ausdrücklich sein Einverständnis mit der Erhebung und Verarbeitung der vorstehend genannten Daten durch den Schulverein. Der Schulverein veröffentlicht seine Satzung, inkl. der Beitragsordnung sowie die Hinweise zur Datenverarbeitung nach Art. 13 EU-DSGVO in der jeweils aktuellen Fassung auf der Homepage der Grundschule Glashütte: <https://gsglashuette.de/schulverein-2>.

Norderstedt, _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Schulverein der Grundschule Glashütte e.V. mit der Gläubiger-ID DE43ZZZ00001433437 die fälligen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schulverein 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. Die Mandatsreferenz teilen wir Ihnen gern per E-Mail mit der Aufnahmebestätigung mit, sofern diese genannt wurde.

Kontoinhaber/-in: _____

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: DE _____

Norderstedt, _____ Unterschrift: _____