

FÖRDERVEREIN

DES GUSTAV-HERTZ-GYMNASIUMS PAUNSDORF e.V.
Dachsstr. 5, 04329 Leipzig, Tel. 0341/2502510



Декларация о членстве

Настоящим я заявляю о своем членстве в Благотворительном фонде гимназии Густава Герца в Паунсдорфе e.V. ассоциация. Я ознакомился с уставом ассоциации и согласен с ним. Актуальную версию можно найти на домашней странице школы в разделе «Благотворительный фонд».

* обязательные данные
Пожалуйста, заполняйте
печатными буквами!

Имя *: _____ Фамилия*: _____

Имя ребенка: _____ Класс: _____

Улица и номер дома *: _____

Почтовый индекс и город *: _____

Адрес электронной почты *: _____

В соответствии с Федеральным законом о защите данных (DS-GVO) мы хотели бы отметить, что в целях администрирования и поддержки участников данные, собранные от участников в форме заявления, будут храниться, обрабатываться и использоваться в автоматизированных файлах.

Обработка моих персональных данных (фамилия, адрес, адрес электронной почты) необходимая для управления и администрирования Благотворительным фондом и выполняется на основании ст. 6 (1) строка 1 в DS-GVO.

Я даю согласие на обработку и сохранение Благотворительным фондом моих персональных данных в целях администрирования членом путем систематической обработки данных в соответствии со ст. 6 (1) строка 1 в DS-GVO.

Мне сообщили, что я могу отозвать данное согласие в любое время, уведомив об этом совет директоров. Отзыв не влияет на законность обработки данных, осуществленной до отзыва. Я осознаю, что вступление не может быть предоставлено без этого согласия.

Я участвую в процедуре прямого дебетования (заполните, пожалуйста, обратную сторону мандата на прямой дебет SEPA)

Я перевожу¹ ежегодный членский взнос в размере **50,00€** евро на счет Благотворительного фонда: Kontoinhaber: Förderverein des Gustav-Hertz-Gymnasiums Paunsdorf e.V.
IBAN: DE34 86070024 0262 745302
BIC: DEUTDEDBLEG

¹ Указание Благотворительного фонда: по-возможности заключать постоянный договор с ежегодным взносом!

Место и дата: _____

Подпись: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA- Lastschriftmandates

Zahlungsempfänger (Vorname Name):

FÖRDERVEREIN DES GUSTAV-HERTZ-GYMNASIUMS PAUNSDORF e.V.

**Anschrift des
Zahlungsempfängers:**

Straße und Hausnummer:

Dachsstraße 05

Postleitzahl und Ort:

04329 Leipzig

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE36ZZZ00000581903

Mandatsreferenz (unbedingt
ausfüllen):

(wird später schriftlich nachgereicht)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden

Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

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 belastenden Betrages verlangen, Es galten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Zahlungspflichtiger
(Kontoinhaber):**

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN (Zahlungspflichtiger):

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC: _____

Ort: _____

Datum (TT/MM/JJJJ): _____

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):