



- Antrag auf Aufnahme in den Verein  
 Änderungsmitteilung für Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Aufnahme in den Evangelischen Schulverein Coswig e.V. als  
ordentliches Mitglied **oder**  Fördermitglied ohne Stimmrecht gemäß Satzung

Name:		Vorname:	
Anschrift: (Straße, PLZ, Ort)			
Geburtsdatum:		E-Mail:	

- Die Mitgliedschaft wird erst zum Beginn des neuen Geschäftsjahres gewünscht.  
 Ich möchte den durch die Mitgliederversammlung beschlossenen Beitrag bezahlen  
(derzeit 36 Euro/Jahr für ordentliche Mitglieder bzw. 235 Euro/ Jahr für Fördermitglieder).  
 Ich möchte einen höheren Vereinsbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro / Jahr bezahlen.

Gemäß Satzung entscheidet der Vorstand über die Aufnahme. Vereinsinformationen werden per Mail verteilt, daher ist die Angabe einer aktuellen Mailadresse erforderlich.

Das Geschäftsjahr beginnt am 1.8. des Jahres und endet am 31.7. des Folgejahres.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung an, Änderungen meiner Angaben teile ich rechtzeitig mit.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: **X** \_\_\_\_\_

### Datenschutzerklärung:

Ihre oben angegebenen Daten sind zur satzungsgemäßen Begründung einer Mitgliedschaft im Evangelischen Schulverein Coswig e.V. notwendig. Verantwortlich für die Verarbeitung gemäß DSGVO Art.4 Punkt 7 ist der Evangelische Schulverein Coswig e.V.

Wir sichern Ihnen zu, Ihre Daten vertraulich zu behandeln und nicht an Stellen außerhalb des Evangelischen Schulvereins e.V. weiterzugeben, es sei denn dies ist für die Vereinsorganisation oder durch rechtliche Vorgaben notwendig. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über Ihre gespeicherten Daten erhalten und bei Fehlern Korrektur verlangen. Für Daten, die nicht für die Vereinsorganisation notwendig sind, können Sie eine Sperrung oder ggfs. Löschung verlangen.

### Ich akzeptiere die obenstehenden Informationen zum Datenschutz

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: **X** \_\_\_\_\_

**Ich willige ein, dass meine Daten an die Evangelische Schule Coswig gGmbH für die Organisation von Festen, Arbeitseinsätzen u. ä. weitergegeben werden können.**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: **X** \_\_\_\_\_

--	--



## Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandates

für die Mitgliedschaft von: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Evangelischen Schulverein Coswig e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Evangelischen Schulverein Coswig e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Wichtiger 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.

Name des Kontoinhabers:			
IBAN:	DE	_____	
BIC:	_____	Kreditinstitut:	_____

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: **X** \_\_\_\_\_

--	--