

## Beitrittserklärung Förderverein

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Berufsbildungszentrum Hochwald:

-----  
Name, Vorname (bzw. Firma)

-----  
Straße und Hausnummer

-----  
Postleitzahl und Wohnort

-----  
E-Mail

-----  
Telefon

**Mein persönlicher Jahresbeitrag beträgt:** \_\_\_\_\_ €

**Mindestjahresbeitrag:** **12,00 €**

### Datenschutzhinweise gemäß DSGVO

Alle datenschutzrelevanten Regelungen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, einschließlich der Rechtsgrundlagen der Verarbeitung, Zweck der Verarbeitung, Empfänger der Daten, Dauer der Speicherung, Ihrer Rechte, Widerruf der Einwilligung, Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde sowie Änderungen der Datenschutzerklärung, finden Sie in dem Dokument „Informationen zur Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten gemäß DSGVO“, das auf der Homepage des BBZ Hochwald hinterlegt ist. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie diese Informationen zur Kenntnis genommen haben und mit der Verarbeitung Ihrer Daten einverstanden sind.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000886292

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein Berufsbildungszentrum Hochwald, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.*

-----  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
IBAN

-----  
Kreditinstitut

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen