

# Antrag auf Fördermitgliedschaft

Hiermit beantrage/n ich/wir die Fördermitgliedschaft in der Montessori Initiative Fürth e.V.

## Beginn und Angaben zur Person

01. \_\_\_\_ . 20\_\_\_\_

als Firma

als Privatperson

	Vorname	Name	Firma	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> Herr				
<input type="checkbox"/> Frau				

## Anschrift

Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	Telefon	E-Mail

Ich / Wir errichte/n einen freiwilligen jährlichen Förderbeitrag von

Euro.

Der Beitrag wird jeweils zum Jahresbeginn für das laufende Kalenderjahr in voller Höhe entrichtet, erstmals zu Beginn der Fördermitgliedschaft, sowie dann jeweils zum 01.08. des jeweiligen Jahres.

Damit der Betrag steuerlich geltend gemacht werden kann, wird eine Spendenbescheinigung ausgestellt. Die Fördermitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht schriftlich zum Jahresende gekündigt wird. Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum Jahresende.

## Einzugsermächtigung / SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Montessori Initiative Fürth e.V., den o.g. Förderbetrag durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Montessori Initiative Fürth e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88MIF00002330653, Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich die Montessori Initiative Fürth e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber Name, Vorname	Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Kreditinstitut (Name)		IBAN	
		DE ____ . ____ . ____ . ____ . ____	

### Hinweis zum Datenschutz

Die persönlichen Daten der Vereinsmitglieder werden zur Abwicklung der Vertragsbeziehung gem. den Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) verarbeitet. Die Daten werden vertraulich behandelt und nur für Zwecke der Mitgliederverwaltung genutzt. Die Informationspflichten liegen bei.

Mit Aufnahme in den Verein erkenne/n ich/wir die Satzung an.

Ort	Datum	Unterschrift/en

Anlagen: Einwilligungserklärung Datenschutz und Satzung in der derzeit gültigen Fassung.

Auf Grundlage der aktuellen Datenschutzgesetze und weiterer relevanter Vorschriften sind wir verpflichtet, Ihre explizite und freiwillige Zustimmung zu erbitten.

## Einwilligungserklärung Datenschutz

	Vorname	Name	Firma	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau				

Hiermit willige ich ein, dass die Montessori Initiative Fürth e.V. mich in Zukunft per Newsletter über aktuelle Ereignisse, Änderungen und Angebote informiert.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Hiermit willige ich ein, dass die Montessori Initiative Fürth e.V. mein/unser Unternehmen auf ihrer Homepage mit Logo listet. Das Logo stellen wir bei Aufnahme zur Verfügung.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Bei über diese Zwecke hinausgehender Nutzung und Veröffentlichung werden gesonderte Einwilligungen eingeholt. Für Fragen kann ich mich jederzeit an den Verein oder den Datenschutzbeauftragten **3 P Datenschutz GmbH**, Sanderstraße 47, 86161 Augsburg, [www.3-p-datenschutz.de](http://www.3-p-datenschutz.de) wenden.

Mir ist bekannt, dass meine Angaben freiwillig erfolgen.

Für die Ausübung meiner Rechte in Bezug auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie der Datenübertragbarkeit kann ich mich jederzeit an die Montessori Initiative Fürth e.V. wenden.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Die Informationspflichten liegen in der Verwaltung aus.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift