



Sternwartstr. 3
96049 Bamberg
1. Vorsitzender: Philipp Kauffer
2. Vorsitzender: Michael Kraus
IBAN: DE85770500000760172700
BIC: BYLADEM1SKB
Email: freundeskreis@eta-hoffmann-gymnasium.de
Telefon: 0951-297820
Telefax: 0951-2978220

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

Anschrift (PLZ/Ort) _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Freundeskreis des E.T.A. Hoffmann-Gymnasiums Bamberg e.V.

Mein **selbst bestimmter Jahresbeitrag** beträgt € _____

(Nur zur Information: Der sonst übliche Mindestbeitrag beträgt € 16,-, Studenten € 5,-)

Ja, ich möchte den Jahresbericht zugesandt bekommen (Portokosten zusätzlich 2,-€.)

Datenschutzbestimmung

Mit dieser Beitrittserklärung willige ich ein, dass der Vorstand des Freundeskreis des E.T.A. Hoffmann-Gymnasiums Bamberg e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen verarbeitet und nutzt.

Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind.

Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Wiederkehrendes Sepa-Basis Lastschriftmandat	
Gläubiger-Identifikationsnummer : DE36ETA00000046366	
Freundeskreis des E.T.A Hoffmann-Gymnasiums Bamberg e.V., 96049 Bamberg, Sternwartstr.3	
Lastschriftankündigung = Datum der Mandatserteilung Fälligkeitstermin: jeweils zum 15. Januar jeden Jahres	
Name des Zahlungspflichtigen (Mitglied)	
Anschrift Telefonnummer	
IBAN (max. 22 Stellen)	BIC (8 oder 11 Stellen)
Ort, Datum	Unterschrift

Datum: _____ Unterschrift: _____

(zurück an den Freundeskreis des E.T.A. Hoffmann-Gymnasiums e.V.; Sternwartstraße 3, 96049 Bamberg)