

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

..... Name, Vorname	..... Geburtsdatum
..... Straße, Hausnummer	..... PLZ, Ort
..... Telefon	..... E-Mail

die Mitgliedschaft im „Förderkreis Heinrich-Heine-Gymnasium Dortmund-Nette e.V.“.

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 18,00 € und wird jährlich zum 01.10. eingezogen.

- Ich zahle den Mindestbeitrag pro Jahr in Höhe von 18,00 €
- Ich zahle freiwillig einen erhöhten Jahresbeitrag in Höhe von ..... €

..... Ort, Datum	..... Unterschrift
---------------------	-----------------------

Ihr Mitgliedsbeitrag wird nach § 3 der Satzung ausschließlich für gemeinnützige Zwecke verwendet. Eine Spendenquittung für das Finanzamt wird auf Anfrage ausgestellt. Eine Kündigung Ihrer Mitgliedschaft kann nur schriftlich an den Vorstand erfolgen und muss bis zum **15.08.** eines jeden Jahres eingegangen sein. Beachten Sie bitte, dass wir Sie mit der Vorgangsgebühr belasten müssen, wenn Sie eine Rückbuchung veranlassen, ohne vorher gekündigt zu haben!

**Datenschutzerklärung:** Wir behandeln Ihre Daten vertraulich und entsprechend der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Ihre Daten werden mittels elektronischer Datenverarbeitung verarbeitet/gespeichert, durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt und ohne Ihre vorherige Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben. Bei Beendigung Ihrer Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht. Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß den steuerlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahren ab dem Datum des Austritts sicher aufbewahrt und vor Kenntnisnahme Dritter geschützt. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: <https://foerderkreis-hhg.de/datenschutzerklaerung/>

---

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00001558946

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den "Förderkreis Heinrich-Heine-Gymnasium Dortmund-Nette e.V.", bis auf schriftlichen Widerruf, meinen u.g. Mitgliedsbeitrag jährlich - zum 01.10. - von meinem Konto einzuziehen.

Mandatsart:	SEPA Basis-Lastschrift
Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlung
Kontoinhaber:	.....
Betrag:	..... €*
IBAN:	.....

**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.

..... Ort, Datum	..... Unterschrift (Kontoinhaber)
---------------------	--------------------------------------