

Gemeinnütziger Verein zur Förderung körperbehinderter Kinder und Jugendlicher der  
Albert - Schweitzer - Schule e.V.

---

An der Märchenwiese 3, 04277 Leipzig Tel./ FAX: 0341/ 8684 – 011/ -041  
Konto der Sparkasse Leipzig: IBAN: DE12 8605 5592 1135 1010 74, BIC: WELADE8LXXX

## Mitgliedsantrag

Ich beantrage meine Mitgliedschaft im Förderverein der Albert - Schweitzer – Schule

(Bitte geben Sie Ihre persönlichen Daten und Kontodaten deutlich leserlich in Druckbuchstaben an!)

Name: ..... Vorname: ..... E-Mail: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ: ..... Ort: ..... Tel.: .....

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 15,00 €.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils bis 6 Wochen vor Ende eines Kalenderjahres möglich.

### Einwilligungserklärung (Datenschutz)

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der „VERORDNUNG (EU) 2016/679 DES EUROPÄISCHEN PARLAMENTS UND DES RATES vom 27. April 2016., und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Sie haben folgende Rechte:

- a) das Recht auf Auskunft, ob vom Verein personenbezogene Daten verarbeitet werden (Artikel 15 Datenschutz-Grundverordnung),
- b) das Recht, vom Verein unverzüglich die Berichtigung unrichtiger personenbezogener Daten zu verlangen (Artikel 16 Datenschutz-Grundverordnung),
- c) das Recht, vom Verein u. U. die Löschung personenbezogener Daten zu verlangen, beispielsweise wenn diese nicht mehr notwendig sind (Artikel 17 Datenschutz-Grundverordnung) oder die Einwilligung widerrufen wird (ohne Angabe von Gründen per Email an susan.grube@ass.lernsax.de),
- d) das Recht, vom Verein u. U. die Einschränkung der Verarbeitung von personenbezogenen Daten zu verlangen (Artikel 18 Datenschutz-Grundverordnung) und
- e) das Recht, vom Verein u. U. die personenbezogenen Daten des Betroffenen, die dieser der Schule bereitgestellt hat, zu erhalten (Artikel 20 Datenschutz-Grundverordnung).

Entsprechende Anträge sind an vom Verein zu richten (Kontaktdaten siehe Überschrift auf diesem Blatt und susan.grube@ass.lernsax.de).  
Beschwerden hinsichtlich der Datenverarbeitung können beim Verein, dem für die Schule zuständigen Datenschutzbeauftragten und beim Sächsischen Datenschutzbeauftragten eingereicht werden.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

---

### Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Gemeinnützigen Verein zur Förderung körperbehinderter Kinder und Jugendlicher der Albert-Schweitzer-Schule e.V. die Ermächtigung, meinen Jahresbeitrag in Höhe von

15,00 € /

von .....,... € / in Worten (.....) (hier können Sie einen höheren Betrag einsetzen) von meinem Konto:

Name des Kontoinhabers: .....

IBAN: .....

BIC: .....

bei (Name des Kreditinstitutes): .....  
einzuziehen.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....