

# Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der Förderverein der GGS Köln-Flittard e.V. als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereins-Informationen und zu Kommunikationszwecken durch den Verein verwaltet, verarbeitet und genutzt werden.

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 steuerlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes 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.

Ich willige in den oben beschriebenen Umgang mit meinen Daten ein und habe die genannten Informationen zur Kenntnis genommen.

ja

nein

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



Am Feldrain und Peter-Grieß Straße



„Eltern und Förderer unterstützen die Kinder der GGS Köln-Flittard“

## Werden Sie Mitglied im Förderverein!



### Förderverein der GGS Köln-Flittard e.V.

GGs Flittard, Am Feldrain 10, 51061 Köln

✉ [fv-ggsflittard@gmx.de](mailto:fv-ggsflittard@gmx.de)

**1. Vorsitzender** Björn Schlösser Tel. 0178/6775002

**2. Vorsitzender** Orhan Maltas Tel. 0163/5696833

**Kassenwart** Dagmar Glaßl Tel. 0221/96812636

**Schriftführer** Christoph Thiebes

Bei Fragen und Anregungen wenden Sie sich bitte an den derzeitigen Vorstand:

Weiterhin können Sie gerne die Elternvertreter sowie das Lehrerkollegium und die Schulleitung, Frau Braach, ansprechen und dort Ihre Beitrittserklärung abgeben!



Ausflüge



St. Martin



Schulhof Gestaltung



Kultur



Spiele



Bildung



Bücherei



Brauchtum

*Gemeinsam können wir einiges für unsere Kinder tun !*

## HELFFEN SIE MIT! WERDEN SIE MITGLIED!

### Liebe Eltern,

Ihr Kind geht jeden Tag in die Schule und wird von engagierten Lehrerinnen und Lehrern unterrichtet.

Um auch die Rahmenbedingungen aufrecht zu erhalten, wirbt der Förderverein um neue Mitglieder.

Die Mitgliedsbeiträge kommen unseren Kindern zugute, und zwar durch Anschaffungen, finanzielle Beihilfe an Aktionen und Unterstützung von Schulveranstaltungen.

Hier einige Beispiele: - Klassenfahrten – Klassenkasse – Gewaltfrei Lernen - Sankt Martin – Karneval –Freiarbeitsmaterial uvm..

### **Wie Sie Mitglied werden können...**

1. durch vollständiges Ausfüllen der **Beitrittserklärung** und der **Einwilligung zur Datenschutzerklärung** (Rückseite)
  2. durch Erteilung der Einzugsermächtigung
- Die Abbuchung erfolgt am 01. August jeden Jahres bzw. erstmals mit Eingang der Beitrittserklärung, wenn der Beitritt im Zeitraum vom 01.08. bis 31.12. eines Jahres erfolgt.
  - Jedes Vereinsmitglied zahlt laut Satzung einen jährlichen Betrag, dessen Höhe es freiwillig bestimmt.
  - Der Mindestbeitrag ist auf EUR 12,- pro Jahr festgesetzt.
  - Die Mitgliedschaft ist zum 31.07. eines jeden Jahres kündbar.

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein der GGS Köln-Flittard e.V. Ich werde einen jährlichen Beitrag von EUR \_\_\_\_\_ zahlen. Bei einer Spendenhöhe von 100,-€ können wir Ihnen eine steuerlich absetzbare Spendenquittung ausstellen. Die Abbuchung erfolgt am 01.08. eines jeden Jahres bzw. erstmals mit Eingang der Beitrittserklärung, wenn der Beitritt im Zeitraum vom 01.08. bis 31.12. eines Jahres erfolgt.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ (Einzelperson)

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Förderverein der GGS Köln-Flittard e.V, Am Feldrain 10, 51061 Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000470450

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (vom Förderverein auszufüllen) Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), den jährlichen

Mitgliedsbeitrag in Höhe von EUR \_\_\_\_\_ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IBAN Zahlungspflichtiger:

DE \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_