

# Datenschutz-Grundverordnung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung) von dem Verein für die Dauer der Vereinsmitgliedschaft zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

- Verwaltung der Mitgliederkartei
- Verwaltung von Geld- und Sachspenden
- Verwaltung von Mitgliedsbeiträgen
- Versand von Informationen an Mitglieder

Einer Weitergabe meiner Daten an externe Dienstleister (z. B. Steuerberater) im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen stimme ich zu.

- ☐ Der Weitergabe der Daten, die zur Organisation und Durchführung von Vereinsaktivitäten in Koordination mit dem Gymnasium Odenthal, der Cafeteria und der Bücherei notwendig sind, stimme ich zu. (Bei Zustimmung bitte ankreuzen)

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DSGVO vom 25.5.2018 (Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung richte ich an den Verein unter folgender Adresse:

[foerderverein@gymnasium-odenthal.de](mailto:foerderverein@gymnasium-odenthal.de)

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten gelöscht und die Mitgliedschaft wird mit sofortiger Wirkung beendet.

Die Datenschutzbestimmungen und die Satzung finde ich unter:

[www.gymnasium-odenthal.de/index.php/mitwirken/foerderverein](http://www.gymnasium-odenthal.de/index.php/mitwirken/foerderverein)

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie die Rückseite.



Der



stellt sich vor...

Förderverein des Gymnasiums Odenthal e. V.






Wir unterstützen Ihre Kinder durch:

- Förderung im Schulleben
  - Träger der Cafeteria
  - Büchereiangestellte
  - Sektempfang der Abiturienten
- Förderung von Anschaffungen
  - Kletterwand in der Turnhalle
  - digitale Ausstattung
  - Mobiliar im Außengelände
- Förderung von Veranstaltungen
  - Naturforscher-AG
  - Erlebnispädagogik
  - Methodentage
- Förderung von Schulfahrten
  - Skifahrt
  - Sprachenfahrt
  - Theater-Vorbereitungsfahrt
  - SV-Fahrt
- Individualförderungen



✉: [foerderverein@gymnasium-odenthal.de](mailto:foerderverein@gymnasium-odenthal.de)

# Ansprechpartner

	1. Vorsitzender: <b>Stefan Thiele</b>
	2. Vorsitzende: <b>Maria Weinhold</b>
	Kassenwartinnen: <b>Sandra Berning</b> <b>Birgit Carl</b>
	Schriftführerin: <b>Juliane Bönner</b>
	Beirat: <b>Susan Dollinger</b> <b>Daniel Garmann</b> <b>Clemens Müller</b>

## Unsere Spendenkonten sind:

Raiffeisenbank Odenthal,  
IBAN: DE88370691252006499018  
BIC: GENODED1RKO

Kreissparkasse Odenthal,  
IBAN: DE6937050299000380001907  
BIC: COKSDE33XXX



# Beitrittserklärung und SEPA

Hiermit trete ich dem Förderverein Gymnasium Odenthal e.V. bei.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße/ PLZ/  
 Hausnr.: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon/ \_\_\_\_\_  
 Mobilnr: \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_  
 (bitte in Blockschrift): \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft ausschließlich durch schriftliche Kündigung endet. Die Kündigung ist zum 31.07. eines jeden Jahres möglich. Ich habe die Vereinssatzung zur Kenntnis genommen.

SEPA-Lastschriftmandat Förderverein Gymnasium Odenthal, Bergisch Gladbacher Str. 10, 51519 Odenthal

Gläubiger-Identifikationsnummer DE32ZZZ00000490407  
 Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer: wird noch vergeben

Ich ermächtige den Förderverein Gymnasium Odenthal, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

\_\_\_\_\_ Euro (Mindestbeitrag 20,00 €)

mittels Lastschrift im Laufe des Schuljahres einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Gymnasium Odenthal auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name u. Vorname  
 des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC (bei Ausland): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift **Kontoinhaber/Mitglied**

Bitte beachten Sie die Rückseite.

