

Verein der Freunde des Städtischen Gymnasiums KOB

Der Verein der Freunde des Städtischen Gymnasiums Koblenzer Straße, Düsseldorf-Urdenbach e.V. besteht bereits seit 1967 als anerkannter gemeinnütziger Verein.

Zu den Mitgliedern zählen Schüler, Lehrer und Eltern ebenso wie Ehemalige aller Jahrgänge. Er bezieht seine finanziellen Mittel ausschließlich über Mitgliedsbeiträge und Spenden und wird durch uns als Vorstand geleitet.

**Carsten Schaal (Vorsitzender)
Anna Dornscheidt (stellvertretende Vorsitzende)
Anna Schnerr (Kassiererin)
Katharina Röglin (Schriftführerin)**

Ziel des Fördervereins ist die Förderung des Gymnasiums Koblenzer Straße und seiner Schüler. Überall dort, wo die finanziellen und administrativen Grenzen der Schule erreicht sind, wird der Verein aktiv.

Es geht um die Verbesserung der wissenschaftlichen und musischen Einrichtungen und die Pflege der Gemeinschaft.

Mit Eurem Engagement, jeder Mitgliedschaft und Spende werden wir gemeinsam viel erreichen.

Wir freuen uns auf Euch!



**ffv-gym-kobi@gmx.de
www.kobi-gymnasium.de/foerderverein/**

Beitrittserklärung

Ich trete dem Verein der Freunde des Städtischen Gymnasiums Koblenzer Straße, Düsseldorf-Urdenbach e.V. („Förderverein“) bei. Die Satzung ist mir bekannt. Die Mitgliedschaft im Förderverein endet automatisch mit dem Ende der Schullaufbahn meines Kindes auf diesem Gymnasium.

Name des Kindes bzw. der Kinder: _____

E-Mail der Eltern: _____

Jahresbeitrag von _____ EUR (mindestens 15,- EUR)

Einmalige Spende von _____ EUR

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Verein der Freunde des Städtischen Gymnasiums Koblenzer Straße, Düsseldorf-Urdenbach e.V., Theodor-Litt-Straße 2, 40593 Düsseldorf

Gläubigeridentifikationsnummer: DE68ZZZ00001378667

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den o.g. Zahlungsempfänger, wiederkehrende bzw. einmalige Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen ab dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die Bedingungen meines Kreditinstitutes.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Bank / BIC: _____

IBAN: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Vorankündigungsfrist von 14 Tagen unterschritten werden kann, um fällige Zahlungen rechtzeitig einzuziehen. Etwaige Rücklastschriftgebühren aufgrund nicht vorhandener Kontodeckung gehen zu meinen Lasten.

Datum

Ort

Unterschrift

Datenschutz

Ihre Daten werden für die Mitgliederverwaltung benötigt. Personenbezogene Daten werden nicht weitergegeben. Sie werden nach der Erhebung nur so lange gespeichert, wie es für die Erfüllung des Zwecks, der Dokumentationspflicht bzw. wegen gesetzlicher Aufbewahrungspflichten erforderlich ist. Nach der DSGVO haben Sie das Recht, Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten. Sie haben ein Recht auf Berichtigung unrichtiger personenbezogener Daten. Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen. Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten NRW für Datenschutz. Wenn Sie die Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer Daten durch den Förderverein widerrufen haben, wird dadurch die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.