



Schulverein des  
Schiller-Gymnasiums

Schulverein Städtisches Schiller Gymnasium Witten e.V., Brink 8, 58452 Witten

An den Schulverein  
Städtisches Schiller-Gymnasium Witten e.V.  
Brink 8

**Karolina Ziaja-Stegk**  
Vorstandsvorsitzende  
Email: [Schulverein@Schiller-Witten.de](mailto:Schulverein@Schiller-Witten.de)

58452 Witten

### Beitrittserklärung

Witten, den

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Tel. Nr. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

**Schulverein Städt. Schiller-Gymnasium Witten e. V.**

### SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer : DE81FSW00001124196**  
**Mandatsreferenz (wird auf E-Mailanfrage mit geteilt)**

Ich ermächtige den Verein, dem Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag 24,00 €) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Städt. Schiller-Gymnasium Witten e.V. auf mein Konto bezogene 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

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Der Einzug des Erstbeitrags erfolgt im November des Beitrittsjahres (1/2 Jahresbeitrag).  
Die Folgebeiträge werden jeweils im Januar eines Jahres eingezogen (1/1 Jahresbeitrag).

Witten, den \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Postanschrift Brink 8  
58452 Witten

## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Die mit ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich vom „Schulverein Städtisches Schiller Gymnasium Witten e.V.“ zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Beitragserhebung genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, sofern der „Schulverein Städtisches Schiller Gymnasium Witten e.V.“ hierzu gesetzlich oder satzungsgemäß verpflichtet ist. Es erfolgt keine unnötige elektronische Speicherung der Daten über den Zeitraum der Mitgliedschaft hinaus. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit den Verein kontaktieren kann, um Auskunft über den Verbleib meiner Daten zu erhalten und auch deren Löschung bewirken kann.

Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf ist per Mail zu richten an: Schulverein@Schiller-Witten.de oder postalisch an: Schulverein Städtisches Schiller Gymnasium Witten e.V., Kötterweg 35, 58453 Witten

Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden. Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch den Schulverein Städtisches Schiller Gymnasium Witten e.V. zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Beitragserhebung sowie satzungsgemäßer oder gesetzlicher Pflichten erkläre ich mich hiermit einverstanden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Mitglied

