



---

**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Schule an der Haveldüne e.V.

**Hinweis zum Mitgliedsbeitrag:**

Ich erkenne an, dass ein Mindestbeitrag von 12€ pro Jahr erhoben wird. Dieser ist zu Beginn des Kalenderjahres, bis spätestens 01. März, auf das unten angegebene Vereinskonto zu entrichten. Als Verwendungszweck gebe ich Vor- und Zunamen, den Zusatz „Jahresbeitrag“ und das Kalenderjahr an.

12 € Mindestbeitrag/Jahr

Freiwilliger Mehrbetrag: \_\_\_\_\_ €

**\*Kontaktdaten**

---

Vorname

Nachname

---

Straße & Hausnummer

PLZ und Wohnort

---

E-Mail-Adresse

Telefonnummer (mobil)

---

Geburtsdatum

Berlin, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

\*Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Organisation "Förderverein der Schule an der Haveldüne e.V." zum Zweck der Vertragserfüllung im Rahmen der Mitgliedschaft hinterlegt, verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Ich wurde über meine Rechte als Betroffener unterrichtet. Weitere Informationen finde ich unter: <https://havelduene.berlin/unsere-schule/foerdereverein>

Die Einverständniserklärung erfolgt auf freiwilliger Basis. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich die Einverständniserklärung jederzeit durch schriftliche Mitteilung für die Zukunft widerrufen kann.

**Widerspruchs- und Austrittsmöglichkeit:**

Ich kann meine Mitgliedschaft jederzeit durch schriftliche Mitteilung kündigen und wird zum Ende des Kalenderjahres wirksam. Der Mitgliedsbeitrag wird nicht (auch nicht anteilig) erstattet.