



**Verein Lehr- und Lernmittelhilfe des Gymnasium Steglitz e. V.
12169 Berlin, Heesestr. 15**

Eintrag im Vereinsregister des Amtsgerichtes Berlin-Charlottenburg am 18.11.2003 unter der Nummer 22985 Nz

Lehr- und Lernmittelhilfe des Gymnasium Steglitz e. V.,
Heesestr. 15, 12169 Berlin

Vorsitzende:
Dr. Dorothea Malin
☎ (030) 787 45 73
Stellv. Vorsitzende:
Andrea Andreatta
☎ (030) 787 10 146
E-Mail: schulbuchverein@gymnasiumsteglitz.de

Beitrittserklärung (Aktualisierung)

Ich / wir möchten Mitglied/er im Verein Lehr- und Lernmittelhilfe des Gymnasium Steglitz e.V. werden. Mitglieder werden Erziehungsberechtigte, die dem Verein beitreten. Mitglieder können aber auch volljährige Schüler sein. Mit meiner / unserer Unterschrift unten (Seite 1) erteile(n) ich / wir gleichzeitig meine / unsere Einwilligung zur Erfassung und Verarbeitung personenbezogener Daten (Seite 2).

| Erziehungsberechtigte / Erziehungsberechtigter 1 | | | |
|--|--|---|--|
| Name | | Vorname | |
| E-Mail | | Telefon (freiwillige Angabe) | |
| Erziehungsberechtigte / Erziehungsberechtigter 2 | | | |
| Name | | Vorname | |
| E-Mail | | Telefon (freiwillige Angabe) | |

Kinder am Gymnasium Steglitz:

Tragen Sie hier bitte **alle** Kinder ein, die am Gymnasium Steglitz Schüler sind, auch wenn volljährige Kinder selbst Mitglieder werden wollen (der gesonderte Beitritt volljähriger Schüler ist nicht erforderlich).

| Schülerin / Schüler 1 | | | |
|-----------------------|--|---------------------------------|--|
| Name, Vorname | | aktuelle Klasse/Semester | |
| Schülerin / Schüler 2 | | | |
| Name, Vorname | | aktuelle Klasse/Semester | |
| Schülerin / Schüler 3 | | | |
| Name, Vorname | | aktuelle Klasse/Semester | |

Bei neu angemeldeten Kindern aktualisieren Sie bitte die Angaben zu allen Kindern!

Bitte geben Sie die Beitrittserklärung im Sekretariat der Schule ab und überweisen Sie den Beitrag, der nach der Mitgliederversammlung im Mai bekannt gegeben wird, bis zum Juni des jeweiligen Jahres auf das Konto des Vereins (IBAN: DE91860100900603917908, BIC PBNKDEFF, Postbank Leipzig).

Bei der Überweisung geben Sie bitte folgenden Verwendungszweck an:

- 1 Name, Vorname (**aller** Kinder)
- 2a bei Neueinschulungen: „neue ###. Klasse“
- 2b sind schon Kinder zusätzlich auf der Schule: aktuelle Klassenstufe / aktuelles Semester

Der Kontoauszug ist dann Ihr Beleg über die Zahlung des Beitrags.

Bei Rückfragen bezüglich der Überweisung wenden Sie sich bitte an die Schatzmeisterin des Vereins Dr. Susanne Luckert. (Telefon und E-Mail-Adresse siehe Fußzeile)

Berlin, den

Unterschrift:

.....
Erziehungsberechtigte(r) 1

.....
Erziehungsberechtigte(r) 2

| | | | |
|------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| Schatzmeisterin: | Dr. Susanne Luckert | Bankverbindung des Vereins: | |
| Telefon: | (030) 39 84 97 99 | IBAN | DE91860100900603917908 |
| Email: | schulbuchverein@gymnasiumsteglitz.de | BIC | PBNKDEFF (Postbank Leipzig) |



**Verein Lehr- und Lernmittelhilfe des Gymnasium Steglitz e. V.
12169 Berlin, Heesestr. 15**

Eintrag im Vereinsregister des Amtsgerichtes Berlin-Charlottenburg am 18.11.2003 unter der Nummer 22985 Nz

Einwilligung gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zur Datenerfassung

Ich willige ein / wir willigen ein, dass der Verein Lehr- und Lernmittelhilfe des Gymnasium Steglitz e.V. (kurz Schulbuchverein) meine folgenden personenbezogenen Daten sowie die meines Kindes/meiner Kinder bei Eintritt in den Verein zum Zweck der Mitgliederverwaltung erhebt:

- Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten
- E-Mail-Adresse des/der Erziehungsberechtigten
- Telefonnummer(n) (optional)
- Name, Vorname der Schülerin / des Schülers
- Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers
- Aktuelle Klasse / Jahrgangsstufe / Semester der Schülerin / des Schülers

Diese Erhebung dient der Erfassung und Zuordnung des jährlich zu zahlenden Mitgliedsbeitrages sowie der Dokumentation von eventuellen Beitragsermäßigungen oder Beitragsbefreiungen. Mit eventuellen persönlichen Rücksprachen zum Mitgliedsstand oder Beitragszahlungen durch den Vereinsvorstand bin ich einverstanden.

Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann, indem ich den Vorstand des Schulbuchvereins postalisch über die Adresse des Gymnasium Steglitz (Heesestr.15 , 12169 Berlin) oder per E-Mail (schulbuchverein@gymnasiumsteglitz.de) über meinen Widerruf gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und/oder die meines Kindes / meiner Kinder informiere.

Der Schulbuchverein weist Sie darauf hin, dass Sie ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und der Datenübertragbarkeit haben (Artikel 15 -21 DSGVO). Der datenschutzverantwortliche Vorstand ist zu erreichen unter schulbuchverein@gymnasiumsteglitz.de.

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Dorothea Malin
Vorsitzende

Andrea Andreatta
Stellvertretende Vorsitzende

| | | | |
|------------------|--|------------------------------------|-----------------------------|
| Schatzmeisterin: | Dr. Susanne Luckert | Bankverbindung des Vereins: | |
| Telefon: | (030) 39 84 97 99 | IBAN | DE91860100900603917908 |
| Email: | schulbuchverein@gymnasiumsteglitz.de | BIC | PBNKDEFF (Postbank Leipzig) |