

# Gemeinsam

## für unsere Kinder

Engagiert mitgestalten

Aktiv fördern

Gemeinschaftlich helfen

Die Fördergemeinschaft der  
Viktor-von Scheffel-Schule  
e.V.

in Karlsruhe-Knielingen

1. Vorsitzende/r:

Judith Günther

Tel.: 0177 3925313

2. Vorsitzende/r:

Eva-Maria Kerner

Tel.: 0151/21732334

**Antrag bitte in der  
Schule abgeben**

### Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Fördergemeinschaft der Viktor-von-Scheffel-Schule e.V. Der Jahresbeitrag beträgt €15,00.

\_\_\_\_\_  
Name/Firma

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### Einwilligungserklärung

Datenschutz (Informationspflicht gemäß Art. 13 DC-GVO)

Angaben zum Verantwortlichen:

Fördergemeinschaft der Viktor-von-Scheffel-Schule e.V. –  
Schulstr. 3 – 76187 Karlsruhe

Mail: [fv@viktor-von-scheffel-schule.de](mailto:fv@viktor-von-scheffel-schule.de)

Zum Zwecke der Mitglieder- und Beitragsverwaltung werden der Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Telefon, und E-Mail-Adresse sowie die Bankverbindung verarbeitet. Die Daten werden zwei Jahre nach dem Jahr der Beendigung der Vereinsmitgliedschaft gelöscht. Im Rahmen der Mitgliederverwaltung werden die personenbezogenen Daten unserer Mitglieder gespeichert. Dem Vereinsmitglied steht ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung zu. Darüber hinaus hat er das Recht seine datenschutzrechtliche Erklärung jederzeit zu widerrufen.

### Beschwerdestelle

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Baden-Württemberg, Königstr. 10a-70173 Stuttgart - Mail: [poststelle@lfdi.bwl.de](mailto:poststelle@lfdi.bwl.de)

*Die Hinweise zum Datenschutz habe ich gelesen und erkläre mich einverstanden.*

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

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Fördergemeinschaft der Viktor-von-Scheffel-Schule e.V. – vertreten durch den Vorstand – zur Einziehung des jeweils fälligen Jahresbeitrags von € 15,00 (bei Eintritt und jeweils am Kalenderjahresbeginn) vom unten genannten Konto.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen 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.*

### Zahlungsempfänger:

Fördergemeinschaft der Viktor-von-Scheffel-Schule e.V.  
-Schulstr.3 – 76187 Karlsruhe Gläubiger  
Identifikationsnummer *DE43ZZZ00002447572*

### Kontoinhaber/Kontoverbindung

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*Auch über **einmalige Spenden** freuen wir uns sehr und bedanken uns im Namen der Kinder und der Fördergemeinschaft.*

*Ab einer Spende von € 50,00 erhalten Sie auf Wunsch eine Zuwendungsbescheinigung.*

*IBAN DE72 6605 0101 0015 0463 86  
BIC: KARSDE66XX*