



# Beitrittserklärung

Mit Ihrer Unterschrift und der Bezahlung des Jahresbeitrages erklären Sie Ihren Beitritt zum Elternverein des Verbundmodells Neue Mittelschule Campus Hubertusstraße / Waidmannsdorf, Klagenfurt für das

## Schuljahr 2018 / 2019

| Name des Kindes/der Kinder | Geburtsdatum | Klasse |
|----------------------------|--------------|--------|
|                            |              |        |
|                            |              |        |

Name der Erziehungsberechtigten    Adresse, Telefonnummer

|  |              |
|--|--------------|
|  | Straße / Nr. |
|  | PLZ / Ort    |
|  | Tel:         |
|  | E-Mail:      |
|  | Straße / Nr. |
|  | PLZ / Ort    |
|  | Tel:         |
|  | E-Mail:      |

Mitgliedsbeitrag    Spende (freiwillig)    Gesamtbetrag    Unterschrift

|         |         |         |  |
|---------|---------|---------|--|
| € 15,00 | € ..... | € ..... |  |
|---------|---------|---------|--|

Besuchen mehrere Kinder eines Elternteils oder einer Familie die NMS Campus Hubertusstraße, ist nur ein Mitgliedsbeitrag zu entrichten.

Der Betrag wird von den Klassenvorständen eingesammelt.

**Bei Nichtmitgliedschaft kann keine Unterstützung gewährleistet werden!**

Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung bis spätestens 31. Januar 2019 erfolgen muss.  
Zu spät einlangende Anmeldungen können nicht mehr berücksichtigt werden.

## Einwilligung in die Verarbeitung von Daten

Ich, ....., willige ein, dass die personenbezogenen Daten meiner Tochter / meines Sohnes ..... und meine personenbezogenen Daten, nämlich

- Name der/des Erziehungsberechtigten
- E-Mail-Adresse/Telefonnummer der/des Erziehungsberechtigten
- Wohnanschrift der/des Erziehungsberechtigten
- Name/Geburtsdatum der Schülerin/des Schülers
- Bezeichnung und Adresse der von meiner Tochter/meinem Sohn besuchten Schule: **Verbundmodells Neue Mittelschule**  
*Campus Hubertusstraße/Waidmannsdorf/Klagenfurt am Wörthersee*
- Klasse: .....

von der Schule an den umseitig im Kopf genannten Elternverein zur Durchführung seiner Aufgaben im Sinne der Förderung der Schulgemeinschaft weitergegeben werden dürfen.

Ich willige ein, dass der umseitig genannte Elternverein meine Daten zum Zweck der Kontaktaufnahme verarbeiten (Art 4 Z 2 DSGVO) darf. Nach Ende der Schulzugehörigkeit meines Kindes werden meine personenbezogenen Daten vom Elternverein gelöscht.

Ich bin berechtigt, diese Einwilligungserklärung ohne Angaben von Gründen gemäß Art 7 Abs 3 DSGVO jederzeit schriftlich gegenüber dem Elternverein zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit bereits bis dahin erfolgter Datenverarbeitungen bleibt davon unberührt. Der Widerruf bewirkt die Unzulässigkeit der weiteren Verwendung der Daten.

.....

Datum

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r