



Voltaire

Förderverein der Voltaireschule Potsdam



Förderverein der Voltaireschule Potsdam –
Gesamtschulcampus mit gymnasialer Oberstufe e. V.
Lindenstraße 32/33
14467 Potsdam

Vereinsregister: VR 1253 P
Steuernummer: 046/142/0495

foerderverein@voltaireschule.de
Ansprechpartner in der Schule:
Benny Schurig (Vorstand - Kassenwart)
Telefon: +49 331 289 8004

Mitglied im Landesverband
schulischer Fördervereine Berlin-Brandenburg

Hinweise zur Datenverarbeitung

Der Förderverein der Voltaireschule – Gesamtschulcampus mit gymnasialer Oberschule e.V. - nachfolgend „Verein“ – weist darauf hin, dass für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) folgende Daten erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Vorname, Anschrift, Eintritts- und Austrittsdatum, Bankverbindung, E-Mail-Adresse. Diese werden bei Austritt aus dem Verein so schnell als möglich, längstens aber nach zwei Jahren, gelöscht. Für den Einzug der Beiträge werden personenbezogene Daten an die kontoführende Bank des Vereins übermittelt.

Mit dieser Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Ich habe das Recht auf Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten, den Zweck der Speicherung sowie auf Berichtigung, Löschung oder Sperrung meiner Daten.

Den datenschutzrechtlichen Hinweis habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift

„Wagen Sie, selber zu denken!“



Eigentlich eine Selbstverständlichkeit. Aber der Namensgeber unserer Schule erachtete es seinerzeit für notwendig, das zu betonen. Und das ist es wohl auch, was Schulen im Kern vermitteln wollen: selbstständig zu denken.

Dabei, und einigem mehr, wollen wir als Förderverein der Voltaireschule Potsdam – Gesamtschulcampus mit gymnasialer Oberstufe e.V. unterstützen.

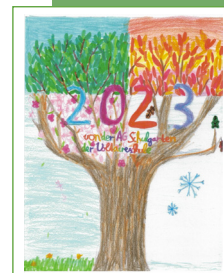
Wir, das sind ehrenamtlich tätige Eltern und Lehrende, organisiert in einem gemeinnützigen Verein, der sich in enger und vertrauensvoller Abstimmung mit der Schule für deren Projekte engagiert und damit vieles erst möglich macht.

So fördern wir **fachübergreifende Projekte**, helfen bei der Anschaffung von **Lehr- und Lernmitteln** und unterstützen organisatorisch und finanziell alle Arten von **Schulveranstaltungen**. In diesem Rahmen haben wir u.a. der Schülerfirma mit fachlichem Rat und finanzieller Starthilfe zur Seite gestanden, Software für den Fachbereich Musik, Sitzhocker für den Fachbereich Theater und ein Galeriesystem in der Cafeteria angeschafft sowie den Voltaire-Schulpreis gestiftet. So steckt in vielen erfolgreichen Projekten unserer Schule oft ein Teil des Fördervereins.

Bei all dem sind wir ganz besonders auf Ihre Unterstützung angewiesen.
Nur gemeinsam können wir noch mehr
für unsere Schule und Ihre Kinder erreichen!

Je mehr Engagierte **mitmachen**, desto mehr ist möglich. Deswegen hoffen wir auf Ihre **Fragen, Anregungen, Kritik** und letztlich natürlich Ihre **Teilhabe als Mitglied**.

Sie sind uns herzlich willkommen!



Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein der Voltaireschule – Gesamtschulcampus mit gymnasialer Oberstufe e.V. Mit den in der Satzung enthaltenen Aufgaben und Zielen des Vereins stimme ich überein.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: ☐ 15 € (Mindestbeitrag) oder
☐ €

Datum, Ort

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte)

- ☐ Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags.

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Voltaireschule – Gesamtschulcampus mit gymnasialer Oberstufe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Beitragszahlung erfolgt jeweils zum 28.02. jedes Jahres bzw. dem darauf folgenden Bankarbeitstag. Bei neuen Mitgliedern erfolgt der erste Lastschritteinzug zum letzten Bankarbeitstag des Folgemonats des Beitritts. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00001397605 Ihre Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift

- ☐ Ich überweise den von mir bestimmten Betrag einmal jährlich, spätestens bis zum 28.02. jedes Jahres, auf das Bankkonto des Vereins bei der Mittelbrandenburgischen Sparkasse Potsdam, BIC: WELADED1PMB, IBAN: DE19 1605 0000 3503 0007 89