



Schulverein Städtisches Schiller Gymnasium Witten e.V. Kötterweg 35 10 58453 Witten

An den Schulverein
Städtisches Schiller-Gymnasium Witten e.V.
Kötterweg 35
58453 Witten

Diana Sachse
Vorstandsvorsitzende

email | Schulverein@Schiller-Witten.de

Kostenübernahme

Witten, den

Sehr geehrte Damen und Herren des Schulvereins,

hiermit beantrage ich die Übernahme der Restkosten für die Klassenfahrt / Seminarfahrt meiner Tochter / meines Sohnes.

Name : _____
Vorname : _____
Klasse : _____

Die Kosten für die Fahrt betragen _____ €, davon kann ich _____ € selber tragen.

Für die schulische Organisation der Fahrt ist Frau / Herr _____ von der Schule _____ zuständig.

Die Fahrtkosten sind, gemäß Elternbrief, auf das nachfolgende Konto zu überweisen:

Kontonummer : _____
Institut : _____
Bankleitzahl : _____

Im Anhang dieses Antrages füge ich eine Kopie des Elternbriefes und der Ablehnung des Antrages gemäß des Bildungs- und Teilhabepaketes bei.

Ich bin wie folgt erreichbar:

Vorname : _____
Nachname : _____
Straße : _____
PLZ und Ort : _____
Telefonnummer : _____
Email-Adresse : _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)



Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Die mit ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich vom „Schulverein Städtisches Schiller Gymnasium Witten e.V.“ zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Beitragserhebung genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, sofern der „Schulverein Städtisches Schiller Gymnasium Witten e.V.“ hierzu gesetzlich oder satzungsgemäß verpflichtet ist. Es erfolgt keine unnötige elektronische Speicherung der Daten über den Zeitraum der Mitgliedschaft hinaus. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit den Verein kontaktieren kann, um Auskunft über den Verbleib meiner Daten zu erhalten und auch deren Löschung bewirken kann.

Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf ist per Mail zu richten an: Schulverein@Schiller-Witten.de oder postalisch an: Schulverein Städtisches Schiller Gymnasium Witten e.V., Kötterweg 35, 58453 Witten

Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden. Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch den Schulverein Städtisches Schiller Gymnasium Witten e.V. zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Beitragserhebung sowie satzungsgemäßer oder gesetzlicher Pflichten erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

