

# Beitrittserklärung



## Förderkreis der Stiftung Schulmuseum der Universität Hildesheim

Prof. Dr. Mario Müller (1. Vorsitzender)  
Universitätsplatz 1  
31134 Hildesheim  
Tel.: 05121 883-93084  
E-Mail: mario.mueller@uni-hildesheim.de

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel./ Mobil: \_\_\_\_\_

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

**Jährlicher Beitrag: 20,00 €**

### Hinweis zum Datenschutz:

Durch meine Unterschrift willige ich in die Verarbeitung meiner folgenden im obigen Formular angegebenen personenbezogenen Daten ein: Name, Vorname, Straße, Postleitzahl, Wohnort, Telefon- und/oder Mobilfunknummer, E-Mailadresse.

Ich erteile diese Einwilligung für den Zweck der Beitrittserklärung zum Förderkreis Stiftung Schulmuseum und Bibliothek der Universität Hildesheim e.V.. Ich habe das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nicht berührt.

Der Widerruf erfolgt durch Kontaktaufnahme mit dem Förderkreis: Stiftung Universität Hildesheim, Stiftung Schulmuseum/Förderkreis, Universitätsplatz 1, 31141 Hildesheim, Telefon: 05121 883-93084 (PD Dr. Mario Müller), E-Mail: schulmuseum@uni-hildesheim.de. Nähere Informationen finden Sie auf den Seiten unserer Datenschutzerklärung unter <https://www.uni-hildesheim.de/datenschutz/>.

Datenschutzbeauftragter der Stiftung Universität Hildesheim ist Herr apl. Professor Dr. Thomas Mandl, E-Mail: information@uni-hildesheim.de, Telefon: 05121 883-30306

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

<b>Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats</b>
Name des Zahlungsempfängers: <b>Förderkreis Stiftung Schulmuseum und Bibliothek der Universität Hildesheim e.V.</b>
Anschrift des Zahlungsempfängers:  Straße und Hausnummer: <b>Universitätsplatz 1</b>  Postleitzahl und Ort: <b>31141 Hildesheim</b>
Gläubiger-Identifikationsnummer: <b>DE71ZZZ00000421514</b>
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):
<b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger <b>Förderkreis Stiftung Schulmuseum und Bibliothek der Universität Hildesheim e.V.</b> Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger <b>Förderkreis Stiftung Schulmuseum und Bibliothek der Universität Hildesheim e.V.</b> auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Name der / des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber_in):
Anschrift der / des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber_in)  Straße und Hausnummer:  Postleitzahl und Ort:

## Beitrittserklärung Förderkreis der Stiftung Schulmuseum der Universität Hildesheim

Kontoverbindung der / des Zahlungspflichtigen  IBAN:  BIC:  Kreditinstitut:
<b>Ort, Datum</b>
<b>Unterschrift(en) der / des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber_in(nen))</b>

- Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger **Förderkreis Stiftung Schulmuseum und Bibliothek der Universität Hildesheim e.V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.
- 114 903 000 DO (Fassung Aug 2010) – (VI) Deutscher Sparkassenverlag Urheberrechtlich geschützt