

Mitgliedserklärung

Saale-Orla-Kreis Spendenparlament

(ein Projekt von goals connect e.V., Markt 78, 07929 Saalburg-Ebersdorf)



Saale-Orla-Kreis
Spendenparlament

Meine Daten:

Name, Vorname ^{1,2}

Geburtsdatum ^{1,2}

Straße, Hs.-Nr. ¹

PLZ, Ort ¹

Telefon

E-Mail

¹ Felder sind zwingend auszufüllen.

² Bei minderjährigen Teilnehmenden ist zusätzlich die Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten beizufügen (Teilnahme möglich ab 14 Jahren). Siehe letzte Seite.

Einmaliges Mitglied 2026

Ich möchte zunächst nur beim SOK Spendenparlament 2026 als Parlamentarier:in mitmachen.

- Teilnahme für 2026
- Mindestspendensumme: 50,00 Euro

Dauerhaftes Mitglied

Ich möchte dauerhaft jedes Jahr beim SOK Spendenparlament als Parlamentarier:in mitmachen.

- Teilnahme ab dem kommenden Spendenparlament
- Kündigung bis zum 31. Januar des Veranstaltungsjahres formlos via E-Mail an info@spendenparlament-sok.de
- Mindestspendensumme/ Jahr: 50,00 Euro
- Jährliche Anpassung der Spendensumme möglich

Mein Spendenbeitrag:

Ich erkläre hiermit, dem Spendenparlament Saale-Orla-Kreis einen

Betrag von Euro

in Worten: Euro



zur Verwendung für Zwecke des Spendenparlaments Saale-Orla-Kreis zuzusichern.
Bitte beachte den Mindestspendenbetrag von 50 Euro. Ich erhalte in jedem Fall
eine Spendenbescheinigung per E-Mail.

Überweisung

Ich richte meine Spende bis zum
31. März 2026 an:

Empfänger: goals connect e.V.
Zweck: Spendenparlament SOK 2026
IBAN: DE45 8305 0505 0002 2824 53
Bank: KSK Saale Orla

Einzugsermächtigung (bei dauerhaften Mitgliedern erforderlich)

Ich ermächtige den Verein goals connect e. V.
meine o.g. Spende bis zum 31. März eines
jeden Jahres von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber*in:

.....

IBAN:

.....

BIC:

.....

Kreditinstitut:

.....

- Ich bin damit einverstanden, aktuelle Informationen über das SOK
Spendenparlament via E-Mail, Telefon oder Signal-Messenger-Gruppe zu erhalten.

Hinweis: Das Spendenparlament SOK stellt sich klar gegen jegliche Form von Diskriminierung.
Insbesondere dulden wir keine rassistischen, sexistischen, queerfeindlichen, antisemitischen
(u.a.) Äußerungen und Verhaltensweisen. Eine Missachtung unserer Grundwerte führt zu einem
unverzüglichen Ausschluss aus dem Spendenparlament. Der Mitgliedsbeitrag wird in einem
solchen Fall zurückerstattet.

Datum, Ort

Unterschrift

Datenschutz: Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten entsprechend der Datenschutzerklärung vom Spendenparlament Saale-Orla-Kreis (siehe <https://spendenparlament-sok.de/datenschutzerklaerung/>) ausschließlich zur Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses und für die an mich gerichteten Informationen per E-Mail, telefonisch und per Post genutzt werden. Ich kann der Nutzung meiner Daten durch den goals connect e.V. jederzeit schriftlich bei goals connect e.V., Markt 78, 07929 Saalburg-Ebersdorf oder per E-Mail an info@spendenparlament-sok.de ohne Angabe von Gründen widersprechen. Ich habe das Recht auf Auskunft und Berichtigung meiner gespeicherten Daten sowie das Recht auf Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung meiner Daten nach Ablauf eventueller gesetzlicher Aufbewahrungspflichten. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Datum, Ort

Unterschrift

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten



Daten Erziehungsberechtigte*r:

Name, Vorname ¹

Geburtsdatum ¹

Straße, Hs.-Nr. ¹

PLZ, Ort ¹

Telefon

E-Mail

¹ Felder sind zwingend auszufüllen

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden,

dass mein Kind

, geboren am

Mitglied des Spendenparlaments SOK sein wird.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Datum, Ort

Unterschrift Erziehungsberechtigter: