

# Anmeldung für die E-Phase (Kl. 11)



Gymnasium Ulricianum Aurich  
Von-Jhering-Straße 15, 26603 Aurich  
Telefon 04941-92280 / Homepage: www.ulricianum-aurich.net/

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Art. 13 Datenschutzverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen finden Sie in dem beigefügten Anhang oder in Papierform im Sekretariat.

## Hiermit melden wir unser Kind am **Gymnasium Ulricianum Aurich** zum Schuljahr 2019/2020 an.

Aufnahme des Schulbesuchs: 15. August 2019

Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Vornamen (Rufname unterstreichen): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geschlecht  männlich  weiblich

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Zuzug nach Deutschland: Jahr \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ Verkehrssprache: \_\_\_\_\_

Konfession/Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_  
(Rufnummer) (Notfall – vormittags erreichbar)  
\_\_\_\_\_ (vormittags erreichbar) \_\_\_\_\_ (Handynummer des Schülers – wenn vorhanden)

Das Kind lebt in einem Haushalt mit:  Vater  Mutter  \_\_\_\_\_

Abgebende Schule: \_\_\_\_\_

Einschulungsjahr Grundschule: \_\_\_\_\_

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf:  ES  GE  HÖ  KM  LE  SE  SR  
(Kopie vom Gutachten muss vorgelegt werden)

Schulbegleiter beantragt:  ja  nein  \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon und/oder Handy ggf. beruflich

Vater: \_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon und/oder Handy ggf. beruflich

Mutter  Vater: \_\_\_\_\_

Anschrift falls abweichend zur Adresse des Kindes

### Angaben zur Sorgeberechtigung

In der Regel üben die Erziehungsberechtigten die gemeinsame Sorge aus. Gleiches gilt in den Fällen, in denen nicht miteinander verheiratete Eltern in öffentlich beurkundeten Sorgeerklärungen nach §§ 1626a, 1626 d BGB erklärt haben, dass sie die Sorge gemeinsam übernehmen wollen. Im Falle einer Trennung oder Scheidung wird die Personensorge grundsätzlich weiter von beiden Eltern gemeinsam ausgeübt.

Die alleinige elterliche Sorge ist bei geschiedenen oder getrennten Eltern durch die familiengerichtliche Entscheidung nachzuweisen. Bei Müttern nichtehelicher Kinder kann dieser Nachweis durch ein sog. Negativattest des Jugendamtes erfolgen, in dem das Jugendamt das Nichtvorliegen einer gemeinsamen Sorgeerklärung bestätigt.

Von **getrennt lebenden bzw. geschiedenen Sorgeberechtigten** benötigt die Schule zusätzlich eine Erklärung über die Sorgeberechtigung (Anlage II)

- Wenn das Kind nicht mit Vater und/oder Mutter in einem Haushalt lebt - Sorgeberechtigter:**
- Wenn die Familie durch eine Dritte Person betreut oder unterstützt wird** (z. B. Flüchtlingshelfer):

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname und Status

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer, Handynummer und E-Mail-Adresse

### Angaben zur Fremdsprache:

- 1. FS \_\_\_\_\_ von Kl. \_\_\_\_\_ bis Kl. \_\_\_\_\_
- 2. FS \_\_\_\_\_ von Kl. \_\_\_\_\_ bis Kl. \_\_\_\_\_
- 3. FS \_\_\_\_\_ von Kl. \_\_\_\_\_ bis Kl. \_\_\_\_\_

Mein Kind möchte, sofern keine organisatorischen Notwendigkeiten entgegenstehen und der Wunsch beim Freund identisch angegeben wird, mit den folgenden Schülerinnen/Schülern in eine Klasse:

- 1. Wunsch \_\_\_\_\_
- 2. Wunsch \_\_\_\_\_
- 3. Wunsch \_\_\_\_\_

**Mein Kind ist an \_\_\_\_\_ erkrankt** (freiwillige Angabe).

Eine Beschreibung der Erkennung und Erste-Hilfe-Maßnahmen fügen wir auf einem gesonderten Blatt dieser Anmeldung bei.

**Ich versichere, dass alle Angaben richtig sind.** Änderungen werde ich umgehend im Sekretariat II mitteilen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

---

**!!! Nur von der Schule auszufüllen !!!**

<b>vorzulegende Unterlagen</b>	<b>abgegeben</b>
Antrag auf Lernmittel (evtl. mit Bewilligungsbescheid, s. Antrag - wird zeitnah veröffentlicht)	
Kopie vom Halbjahreszeugnis Klasse 10 - 1. Halbjahr	
Kopie vom Versetzungszeugnis Klasse 10 - 1. und 2. Halbjahr*	
Kopie der Geburtsurkunde	
Wahlbogen für das Schuljahr 2019/2020 – Anlage I	
Evtl. Sorgerechtersklärung - Anlage II	
Fotoerlaubnis - Anlage III	
Belehrung nach § 34 Infektionsschutzgesetz (ISFG) – Anlage IV	
freiwillige Mitteilung: Hinweis zur Erkrankung - Anlage V	

\* am 1. Schultag dem Klassenlehrer auszuhändigen!

---

**Bitte immer mit Kürzel bestätigen!**

<b>Annahme</b>	<b>Beratung</b>	<b>Apollon</b>	<b>Wahl-Kurse</b>	<b>DaNiS</b>	<b>LEMI/Bankdaten</b>



Gymnasium Ulricianum, von-Jhering-Straße 15, 26603 Aurich

Tel.: 04941/92280

Fax: 04941/67049

www.ulricianum-aurich.de

sek2@ulricianum-aurich.de

## Verbindliche Wahl der Wahlpflicht- und Wahlfächer für die Einführungsphase im Schuljahr 2019/2020

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

### **Wahlpflichtbereich:**

Jede(r) Schüler(in) wählt

- zwei Fremdsprachen
- drei der Fächer Physik, Chemie, Biologie, Informatik<sup>1</sup>
- ev. oder kath. Religion oder Philosophie
- eines der drei Fächer Musik, Kunst, Darstellendes Spiel

Zwei Fremdsprachen aus dem Angebot der Schule (Englisch, Französisch, Latein, Spanisch) müssen gewählt werden.

Eine der beiden Fremdsprachen muss eine aus der Sekundarstufe I fortgesetzte Fremdsprache sein.

Wer zwei Fremdsprachen wählt, von denen eine in der Einführungsphase neu beginnt, muss diese neu begonnene Fremdsprache bis zum Abitur durchgehend belegen und zwei Halbjahresnoten in die Abiturnote einbringen.

Gewählte Fremdsprachen: 1. \_\_\_\_\_ ab Klasse \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ ab Klasse \_\_\_\_\_

Gewählte Naturwissenschaften: 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Ev./kath. Religion oder Philosophie: \_\_\_\_\_

Musik, Kunst oder Darstellendes Spiel: \_\_\_\_\_

**Der Pflichtunterricht in der Einführungsphase umfasst insgesamt 30 Wochenstunden.**

<sup>1</sup> Informatik kann eine Naturwissenschaft in der Einführungsphase ersetzen.

**Wahlbereich:**

Es kann eine dritte Fremdsprache gewählt werden (4-stündiger Unterricht).  
Zusätzlich können die Fächer Sporttheorie und Wirtschaftslehre (jeweils 2-stündig) für ein Halbjahr belegt werden. Diese Fächer sind **nicht** verpflichtend.  
Fächer des Wahlbereichs können nur zum Halbjahr gewechselt/aufgegeben werden.

**Ein Fach kann nur Abiturprüfungsfach sein, wenn es in der Einführungsphase mindestens ein Halbjahr – bei Sprachen zwei Halbjahre – belegt wurde.**

Wahlfach 1: \_\_\_\_\_

Wahlfach 2: \_\_\_\_\_

**Bilingualer Unterricht**

Schülerinnen und Schüler, die in der Sekundarstufe I am bilingualen Unterricht teilgenommen haben, dürfen auch in der Einführungsphase am bilingualen Unterricht teilnehmen.

Ich möchte am bilingualen Unterricht teilnehmen.  ja  
 nein

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift der Schülerin/des Schülers

**Abgabe des Wahlbogens gemeinsam mit der Anmeldung (bis 15.02.2019).**

Anlage II  
**Gymnasium Ulricianum Aurich**  
**Erklärung zur Sorgeberechtigung**  
**(nur für getrennt lebende oder geschiedene Eltern)**



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Schülers/der Schülerin

_____ Name der Mutter	_____ Name des Vaters
_____ Anschrift	_____ Anschrift
_____ Telefon	_____ Telefon
Sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch **Vorlage der gerichtlichen Entscheidung** nachzuweisen!

Eine beglaubigte Kopie der gerichtlichen Entscheidung liegt vor.

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin / der Schüler \_\_\_\_\_ lebt bei der Mutter  dem Vater

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters

Bei Vorlage einer gerichtlichen Entscheidung entfällt die Verzichtserklärung!

### **Verzichtserklärung**

(für Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben) – das Ausfüllen ist freigestellt -

Hiermit verzichte ich \_\_\_\_\_  
(Name des Sorgeberechtigten, der verzichtet)

und genehmige, dass \_\_\_\_\_  
(Name des Sorgeberechtigten, der die Interessen vertritt)

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes

\_\_\_\_\_  
(Name der Schülerin/des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten allein gegenüber des Gymnasiums Ulricianum Aurich und der Schulbehörde vertritt.

Der Verzicht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf!

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des verzichtenden Elternteils

\_\_\_\_\_  
Kenntnisnahme der Klassenleitung:

Gymnasium Ulricianum Aurich  
Von-Jhering-Straße 15  
26603 Aurich  
Tel. 04941 922 80



**Einwilligungserklärung für die Veröffentlichung von Fotos im Intranet, auf dem Internetauftritt der Schule und bei Presseberichten über Veranstaltungen des Gymnasium Ulricianum Aurich**

Am Gymnasium Ulricianum Aurich wird stets über schulische Veranstaltungen und insbesondere über Beiträge unserer Schülerinnen und Schüler auf der schuleigenen Homepage (<http://www.ulricianum-aurich.net>) und in der Presse berichtet, z.B. vom Weihnachtskonzert, vom Musical oder vom Tag der offenen Tür. Weitere Zwecke, zu denen Fotos von unseren Schülerinnen und Schülern gemacht werden, sind z.B. Klassen- bzw. Kursfotos oder Abiturjahrgangsfotos. Diese Berichterstattung ist ein wichtiges Instrument des positiven Feedbacks und der Anerkennung der meist besonderen Leistungen oder Aktionen und somit ein wichtiges pädagogisches Instrument. Damit diese Berichterstattung und die damit verbundene pädagogische Wirkung weiterhin bestehen bleiben, bitten wir Euch und Sie, folgende Einverständniserklärung zu unterschreiben.

Mit freundlichen Grüßen

Schröder, Schulleiter

Hinweis: Wenn beide Elternteile personensorgeberechtigt sind, ist die Einwilligungserklärung von beiden zu unterschreiben. Sollte ein Elternteil gehindert sein, die Unterschrift zu leisten, ist es ausreichend, wenn der andere Elternteil dessen Einverständnis bestätigt. Hat der Schüler bzw. die Schülerin das 15. Lebensjahr vollendet, so muss auch er bzw. sie die Einverständniserklärung unterschreiben. Hat der Schüler oder die Schülerin das 18. Lebensjahr vollendet, genügt seine/ihre alleinige Unterschrift.

---

Gymnasium Ulricianum Aurich  
Von-Jhering-Straße 15  
26603 Aurich  
Tel. 04941 922 80



Wir haben die Erläuterungen zur Veröffentlichung von Fotos zur Kenntnis genommen und sind damit

- einverstanden,  
 nicht einverstanden,

dass von unserem Kind Fotos in Ihrem Intranet, auf Ihrem Internetauftritt und in der Presse veröffentlicht verwendet werden. Einzelne Bilder können wir trotz dieser Erklärung löschen lassen, es genügt dazu eine schriftliche Mitteilung an die Schule. Uns ist bekannt, dass wir diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen können. Der Widerruf eines Erziehungsberechtigten genügt, auch wenn beide Eltern anfangs zugestimmt hatten. Der Widerruf bewirkt, dass veröffentlichte Fotos aus dem Internetauftritt entfernt und keine weiteren Fotos eingestellt werden. Wir haben zur Kenntnis genommen, dass eine Löschung der Bilder aus dem Internetauftritt bis zu maximal zwei Werktagen nach Eingang unseres Widerrufs dauern kann. Bei Veröffentlichung eines Gruppenfotos führt der spätere Widerruf einer einzelnen Person grundsätzlich nicht dazu, dass das Bild entfernt werden muss.

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

Klasse: _____
---------------

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Kindes in Druckschrift

\_\_\_\_\_  
Ggf. Unterschrift des Kindes, wenn 15. Lebensjahr bereits vollendet

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachnamen der 1. erziehungsberechtigten Person in Druckschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der 1. erziehungsberechtigten Person

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachnamen der 2. erziehungsberechtigten Person in Druckschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der 2. erziehungsberechtigten Person





## GEMEINSAM VOR INFEKTIONEN SCHÜTZEN

### Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte durch Gemeinschaftseinrichtungen gemäß § 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz

In Gemeinschaftseinrichtungen wie Kindergärten, Schulen oder Ferienlagern befinden sich viele Menschen auf engem Raum. Daher können sich hier Infektionskrankheiten besonders leicht ausbreiten. Aus diesem Grund enthält das Infektionsschutzgesetz eine Reihe von Regelungen, die dem Schutz aller Kinder und auch des Personals in Gemeinschaftseinrichtungen vor ansteckenden Krankheiten dienen. Über diese wollen wir Sie mit diesem **Merkblatt** informieren.

#### Gesetzliche Besuchsverbote

Das Infektionsschutzgesetz schreibt vor, dass ein Kind **nicht in den Kindergarten, die Schule oder eine andere Gemeinschaftseinrichtung gehen darf**, wenn es an bestimmten Infektionskrankheiten erkrankt ist oder ein entsprechender Krankheitsverdacht besteht. Diese Krankheiten sind in der **Tabelle 1** auf der folgenden Seite aufgeführt.

Bei einigen Infektionen ist es möglich, dass Ihr Kind die Krankheitserreger nach durchgemachter Erkrankung (oder seltener: ohne krank gewesen zu sein) ausscheidet. Auch in diesem Fall können sich Spielkameraden, Mitschüler/-innen oder das Personal anstecken. Nach dem Infektionsschutzgesetz ist deshalb vorgesehen, dass die „**Ausscheider**“ bestimmter Bakterien nur mit **Zustimmung des Gesundheitsamtes** und **unter Beachtung der festgelegten Schutzmaßnahmen** wieder in eine Gemeinschaftseinrichtung gehen dürfen (**Tabelle 2** auf der folgenden Seite).

Bei manchen besonders schwerwiegenden Infektionskrankheiten muss Ihr Kind bereits dann zu Hause bleiben, wenn **eine andere Person bei Ihnen im Haushalt** erkrankt ist oder der Verdacht auf eine dieser Infektionskrankheiten besteht (**Tabelle 3** auf der folgenden Seite).

Natürlich müssen Sie die genannten Erkrankungen nicht selbst erkennen können. Aber Sie sollten bei einer ernsthaften Erkrankung Ihres Kindes ärztlichen Rat in Anspruch nehmen (z.B. bei hohem Fieber, auffallender Müdigkeit, wiederholtem Erbrechen, Durchfällen und anderen ungewöhnlichen oder besorgniserregenden Symptomen). Ihr/-e Kinderarzt/-ärztin wird Ihnen darüber Auskunft geben, ob Ihr Kind eine Erkrankung hat, die einen Besuch einer Gemeinschaftseinrichtung nach dem Infektionsschutzgesetz verbietet.

Gegen einige der Krankheiten stehen Schutzimpfungen zur Verfügung. Ist Ihr Kind ausreichend geimpft, kann das Gesundheitsamt darauf verzichten, ein Besuchsverbot auszusprechen.

#### Mitteilungspflicht

Falls bei Ihrem Kind aus den zuvor genannten Gründen ein Besuchsverbot besteht, **informieren Sie uns bitte unverzüglich darüber und über die vorliegende Krankheit**. Dazu sind Sie gesetzlich verpflichtet und tragen dazu bei, dass wir zusammen mit dem **Gesundheitsamt** die notwendigen Maßnahmen gegen eine Weiterverbreitung ergreifen können.

## Vorbeugung ansteckender Krankheiten

Gemeinschaftseinrichtungen sind nach dem Infektionsschutzgesetz verpflichtet, über allgemeine Möglichkeiten zur Vorbeugung ansteckender Krankheiten aufzuklären.

Wir empfehlen Ihnen daher unter anderem darauf zu achten, dass Ihr Kind allgemeine Hygieneregeln einhält. Dazu zählt vor allem das **regelmäßige Händewaschen** vor dem Essen, nach dem Toilettenbesuch oder nach Aktivitäten im Freien.

Ebenso wichtig ist ein **vollständiger Impfschutz** bei Ihrem Kind. Impfungen stehen teilweise auch für solche Krankheiten zur Verfügung, die durch Krankheitserreger in der Atemluft verursacht werden und somit durch allgemeine Hygiene nicht verhindert werden können (z.B. Masern, Mumps und Windpocken). Weitere Informationen zu Impfungen finden Sie unter: [www.impfen-info.de](http://www.impfen-info.de).

**Sollten Sie noch Fragen haben, wenden Sie sich bitte an Ihre/n Haus- oder Kinderarzt/-ärztin oder an Ihr Gesundheitsamt. Auch wir helfen Ihnen gerne weiter.**

Tabelle1: **Besuchsverbot** von Gemeinschaftseinrichtungen und **Mitteilungspflicht** der Sorgeberechtigten bei Verdacht auf oder Erkrankung an folgenden Krankheiten

<ul style="list-style-type: none"><li>• ansteckende Borkenflechte (Impetigo contagiosa)</li><li>• ansteckungsfähige Lungentuberkulose</li><li>• bakterieller Ruhr (Shigellose)</li><li>• Cholera</li><li>• Darmentzündung (Enteritis), die durch EHEC verursacht wird Diphtherie</li><li>• durch Hepatitisviren A oder E verursachte Gelbsucht/Leberentzündung oder Hirnhautentzündung durch Hib-Bakterien infektiöser, das heißt von Viren oder Bakterien verursachter, Durchfall und /oder Erbrechen (gilt nur für Kinder unter 6 Jahren)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Keuchhusten (Pertussis)</li><li>• Kinderlähmung (Poliomyelitis)</li><li>• Kopflausbefall (wenn die korrekte Behandlung noch nicht begonnen wurde)</li><li>• Krätze (Skabies)</li><li>• Masern</li><li>• Meningokokken-Infektionen</li><li>• Mumps</li><li>• Pest</li><li>• Scharlach oder andere Infektionen mit dem Bakterium <i>Streptococcus pyogenes</i></li><li>• Typhus oder Paratyphus Windpocken (Varizellen) virusbedingtes hämorrhagisches Fieber (z.B. Ebola)</li></ul>
---	--

Tabelle 2: Besuch von Gemeinschaftseinrichtungen nur mit **Zustimmung des Gesundheitsamtes** und **Mitteilungspflicht** der Sorgeberechtigten bei **Ausscheidung** folgender Krankheitserreger

<ul style="list-style-type: none"><li>• Cholera-Bakterien</li><li>• Diphtherie-Bakterien</li><li>• EHEC-Bakterien</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Typhus- oder Paratyphus-Bakterien</li><li>• Shigellenruhr-Bakterien</li></ul>
---	---

Tabelle 3: **Besuchsverbot** und **Mitteilungspflicht** der Sorgeberechtigten bei Verdacht auf oder Erkrankung an folgenden Krankheiten **bei einer anderen Person in der Wohngemeinschaft**

<ul style="list-style-type: none"><li>• ansteckungsfähige Lungentuberkulose</li><li>• bakterielle Ruhr (Shigellose)</li><li>• Cholera</li><li>• Darmentzündung (Enteritis), die durch EHEC verursacht wird Diphtherie</li><li>• durch Hepatitisviren A oder E verursachte Gelbsucht/Leberentzündung oder Hirnhautentzündungen durch Hib-Bakterien</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Kinderlähmung (Poliomyelitis)</li><li>• Masern</li><li>• Meningokokken-Infektionen</li><li>• Mumps</li><li>• Pest</li><li>• Typhus oder Paratyphus virusbedingtes hämorrhagisches Fieber (z.B. Ebola)</li></ul>
---	---

**Freiwillige Angabe zur Gesundheit meines Kindes** \_\_\_\_\_

Um eine Erste Hilfe zu unterstützen gebe ich folgende chronische Erkrankung bekannt:

---

---

---

Mein Kind nimmt folgende Medikamente: \_\_\_\_\_

Im akuten Erkrankungsfall bitte ich folgende Maßnahmen zu treffen:

---

---

Ich möchte bitte sofort unter der Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

informiert werden!

Diese Angaben werden in der Schülerakte verwahrt.

Dem Klassenlehrer und dem Sportlehrer wird Akteneinsicht gewährt.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift des/der Sorgeberechtigten



# Förderkreis Ulricianum e.V.

Herrenhüttenweg 16, 26632 Ihlow

Tel.: 04941- 998255

E-Mail: foerderkreis@ulricianum-aurich.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000299595

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

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass mir künftig Einladungen zu Mitgliederversammlungen, Protokolle und sonstige Anschreiben des Förderkreises per Email an die von mir angegebene Email-Adresse übersandt werden. Ändert sich meine Email-Adresse, werde ich dies dem Förderkreis mitteilen.

Ich werde Mitglied mit einem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ €, (Mindestbeitrag 12 €)

Ich spende einmalig \_\_\_\_\_ €,

und ermächtige den Förderkreis Ulricianum e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Ulricianum e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Im Beitrittsjahr erfolgt die Abbuchung umgehend.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Förderkreis Ulricianum e.V. vergeben)

Name und Vorname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

Name der Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Email und Bankverbindungen.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift