Drucken Sie diese Seite mit aus, wenn Sie uns Ihren Antrag per Post in einem Fensterbriefumschlag zusenden möchten.

MENTOR –
Die Leselernhelfer Landkreis Bamberg e.V.
c/o Landratsamt Bamberg, Bildungsbüro
Ludwigstraße 23
96052 Bamberg

Mein Antrag auf Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

anbei sende ich Ihnen meinen Antrag auf Mitgliedschaft bei MENTOR – Die Leselernhelfer Landkreis Bamberg e.V. zu.

Mit freundlichen Grüßen

MENTOR – Die Leselernhelfer Landkreis Bamberg e.V.
c/o Landratsamt Bamberg, Bildungsbüro
Ludwigstraße 23, 96052 Bamberg
mentor@lra-ba.bayern.de, 0951/85-715
www.bildungsregion-bamberg.de/mentor

LESEMENTOR
Landkreis Bamberg

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Verein MENTOR – Die Leselernhelfer Landkreis Bamberg e.V. und stimme zu, dass Daten, die meine Person und das Beitragsverfahren betreffen, gespeichert und ausschließlich für Vereinszwecke genutzt werden.

☐ Frau ☐ Herr ☐ Gemeinde/Firma/Einrichtung/etc.

Name Vorname Titel

Straße, Nr. PLZ Ort

Telefon E-Mail Geburtsdatum

Ort, Datum Unterschrift

Ab sofort unterstütze ich MENTOR – Die Leselernhelfer Landkreis Bamberg e.V. … *(bitte Zutreffendes ankreuzen)*

☐ … mit dem Regel-Jahresbeitrag für private Personen in Höhe von …….…… € 20,00

☐ … mit einem freiwilligen höheren Jahresbeitrag für private Personen in Höhe von ……... €

☐ … ohne Jahresbeitrag für aktive Lesementoren
(Für als Mentor*in aktive Mitglieder ist die Zahlung des Mitgliedsbeitrags freiwillig.)

☐ … mit dem Regel-Jahresbeitrag für juristische Personen in Höhe von ……..... € 200,00

☐ … mit einem freiwilligen höheren Jahresbeitrag für juristische Personen in Höhe von …….. €

Darüber hinaus kann die Arbeit des Vereins jederzeit mit einer Spende unterstützen werden. Jede Spende, ganz gleich welcher Höhe, hilft jungen Menschen. Bei Spendenbeiträgen bis zu 200,00 Euro genügt der Einzahlungs- bzw. Abbuchungsbeleg zur Anerkennung beim Finanzamt. Für Spenden über 200,00 Euro senden wir Ihnen gerne eine Spendenquittung zu.

☐ Ich spende zusätzlich einmalig einen Betrag in Höhe von …… €

☐ SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige MENTOR – Die Leselernhelfer Landkreis Bamberg e.V., den Jahresbeitrag in Höhe von € für das laufende Jahr sofort und in den kommenden Jahren jeweils zum 15. Januar mittels Lastschrift einzuziehen. Das SEPA-Lastschriftmandat gilt auch für meine einmalige Spende in Höhe von € . Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Name der*des Kontoinhaber*in Kreditinstitut

BIC IBAN

Ort, Datum Unterschrift

☐ Ich überweise den entsprechenden Betrag auf das Konto von MENTOR – Die Leselernhelfer Landkreis Bamberg e.V. bei der Sparkasse Bamberg, IBAN: DE43 7705 0000 0303 3629 17, BIC: BYLADEM1SKB.

Schicken Sie diesen Antrag bitte zusammen mit der Datenschutzerklärung und ggf. mit der Anmeldung als aktive*r Mentor*in unterschrieben zurück an die oben genannte Adresse. Vielen Dank.

Sparkasse Bamberg
IBAN: DE43 7705 0000 0303 3629 17
BIC: BYLADEM1SKB
Gläubiger-ID: DE20ZZZ00002379698
Amtsgericht Bamberg: VR 201116

Bildungsregion Bamberg

Landkreis Bamberg

MENTOR – Die Leselernhelfer Landkreis Bamberg e.V.
c/o Landratsamt Bamberg, Bildungsbüro
Ludwigstraße 23, 96052 Bamberg
mentor@lra-ba.bayern.de, 0951/85-715
www.bildungsregion-bamberg.de/mentor

Anmeldung als aktive MENTORIN bzw. aktiver MENTOR

Ich möchte als Mentor*in aktiv werden und bin damit einverstanden, dass meine u. s. Angaben zu organisatorischen Zwecken und zur Abstimmung mit der Schule und den Eltern verwendet werden.

Name _____ Vorname _____ Titel _____

Welche berufliche(n)/ehrenamtliche(n) Tätigkeit(en) üben Sie aus oder haben Sie ausgeübt?

_____

Wo sollte Ihr Einsatzort liegen?

☐ je nach Bedarf im Landkreis, ich bin flexibel

☐ nur in folgenden Gemeinden:

_____

An welchen Schularten und mit wie vielen Schüler*innen welchen Alters möchten Sie arbeiten?

☐ Grundschule ☐ Mittelschule ☐ Realschule ☐ Förderschule

☐ Anzahl Schüler*innen: _____

*Die MENTOR-Stunden finden in 1:1-Situationen statt. Wenn Sie mehr als eine*n Schüler*in unterstützen möchten, dann jeweils zusätzlich individuell.*

☐ Alter der Schüler*innen: _____

Trauen Sie sich zu, auch mit Schüler*innen mit sehr geringen deutschen Sprachkenntnissen zu arbeiten?

☐ ja – ich kann auch in folgenden Fremdsprachen kommunizieren: _____

☐ ja, aber eher ungern

☐ nein

Wann möchten Sie mit der Tätigkeit als Mentor*in beginnen?

☐ so bald wie möglich

☐ erst ab (bitte Datum angeben): _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Sparkasse Bamberg
IBAN: DE43 7705 0000 0303 3629 17
BIC: BYLADEM1SKB
Gläubiger-ID: DE20ZZZ00002379698
Amtsgericht Bamberg: VR 201116

Bildungsregion Bamberg

Landkreis Bamberg

Datenschutzerklärung

für Mitglieder von MENTOR – Die Leselernhelfer Landkreis Bamberg e.V.

Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt MENTOR – Die Leselernhelfer Landkreis Bamberg e.V. (im Folgenden Verein genannt) zur Wahrnehmung seiner Aufgaben folgende Daten auf:

- Name, Vorname, ggf. Titel
- ggf. Name der Gemeinde, Firma, Einrichtung etc.
- Straße, Hausnummer
- PLZ, Ort
- Telefonnummer
- E-Mail-Adresse
- Geburtsdatum
- Geschlecht
- IBAN (nur für Mitglieder, die ihren Mitgliedsbeitrag abbuchen lassen)

Die Verarbeitung der Daten ist nach Art. 6 1b) DS-GVO rechtmäßig und bedarf daher keiner ausdrücklichen Einwilligungserklärung.

Verantwortliche Person für die Datenerhebung:

Name: Landrat Johann Kalb, 1. Vorsitzender des Vereins
Kontaktdaten: Ludwigstraße 23, 96052 Bamberg

Der Verantwortliche hat das Mitglied über sein Recht (Art. 13 2 b DS-GVO) informiert:

- auf Auskunft über die betreffenden personenbezogenen Daten
- auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung
- auf Widerspruch gegen die Verarbeitung
- sein Beschwerderecht (Art. 13 2 d DS-GVO) bei der Aufsichtsbehörde

Die erhobenen Daten und Informationen werden im vereinseigenen EDV-System oder in den EDV-Systemen des Vorstands oder des für die EDV-Verwaltung zuständigen Mitglieds oder Mitarbeiters gespeichert. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor dem Zugriff durch Dritte geschützt.

Die Daten der Mentor*innen werden im Zusammenhang mit dem Einsatz als Mentor*in in den Schulen und z.B. für Anmeldungen zu Schulungen und Weiterbildungen an Dritte weitergegeben.

Beim Austritt eines Mitglieds werden alle personenbezogenen Daten gelöscht.

Kassen- und Kontoverwaltungsdaten, deren Aufbewahrung aufgrund gesetzlicher Vorschriften wie z.B. steuergesetzlicher oder handelsrechtlicher Bestimmungen für eine gewisse Frist notwendig ist, werden durch den Vorstand aufbewahrt. Sie werden allerdings für einen weiteren Zugriff gesperrt.

Erklärung:

Die vorstehenden Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung habe ich gelesen. Ich stimme der Speicherung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für o.g. Zwecke zu.

Ich bin damit einverstanden, dass der MENTOR-Verein meine Kontaktdaten (Telefon und E-Mail) auf Nachfrage an andere Mentorinnen und Mentoren weitergibt, um die Vernetzung und den Austausch vor Ort zu stärken.

☐ ja ☐ nein

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Sparkasse Bamberg
IBAN: DE43 7705 0000 0303 3629 17
BIC: BYLADEM1SKB
Gläubiger-ID: DE20ZZZ00002379698
Amtsgericht Bamberg: VR 201116

Bildungsregion Bamberg

Landkreis Bamberg