

Anmeldung zur Mitgliedschaft im Förderverein
„Dr. Belian - Grundschule e. V.“

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Dr. Belian - Grundschule e. V. Eilenburg.

Folgende Angaben sind für die Durchführung der Mitgliedschaftsverhältnisse erforderlich:

Vorname, Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Den Mitgliedsbeitrag zahle ich zu Beginn des Kalenderjahres in der von der Mitgliederversammlung festgelegten Höhe.

Ort, Datum

Unterschrift

10,00 Euro Jahresbeitrag

Konto Förderverein

IBAN: DE42 8609 5554 0112 5244 01

Konto: 112524401

BLZ: 860 955 54

VOLKSBANK Delitzsch-Eilenburg

Betreff: Beitrag FÖV, NAME, KLASSE