

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein der Leibniz-Grundschule Schkeuditz e.V.

Pflichtangaben:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

E-Mailadresse

Optionale Angaben:

Telefonnummer

Mitgliedsbeitrag:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 12 Euro pro Schuljahr. Der Beitrag ist jeweils bis zum Ende des Kalenderjahres fällig.

- Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag per Überweisung gezahlt wird.
- Ich wünsche eine Spendenbescheinigung (in der Regel bis 300€ nicht notwendig).

Datenschutzhinweis:

Mit dem Beitritt erkenne ich die Satzung sowie die Datenschutzordnung des Fördervereins an. Die im Rahmen der Mitgliedschaft erhobenen Daten werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung, Beitragsabrechnung und Vereinskommunikation verarbeitet. Die vollständige Datenschutzordnung ist unter verein.leibniz-schkeuditz.de abrufbar oder kann beim Vorstand angefordert werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Das ausgefüllte Formular bitte in der Schule abgeben, in den Briefkasten der Schule einwerfen oder per Mail an verein@leibniz-schkeuditz.de senden.