

Beitrittserklärung

Mitglied bitte ankreuzen

Ich möchte Mitglied werden

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Telefon

PLZ, Ort

E-Mail

Datum

Unterschrift

Beitrag bitte ankreuzen

Ich zahle einen Beitrag von jährlich

12.50 €

25 €

50 €

€

durch Überweisung auf das Vereinskonto

Bank: Postbank | IBAN: DE76 1001 0010 0067 5461 04 | BIC: PBNKDEFF

Erklärung zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (Name des Kindes, Klasse, Namen der Eltern, Adresse(n), E-Mail-Adresse(n) der Eltern) für Mitgliederinformationen

1. von der Schulleitung der Karl-Weise-Schule dem Förderverein der Karl-Weise-Schule e.V. zur Verfügung gestellt werden und
2. vom Förderverein der Karl-Weise-Schule e.V. in einer elektronischen Datenbank verwaltet werden.

Datum

Unterschrift

Bitte zurück an uns

entweder postalisch an

Förderverein der Karl-Weise-Schule e.V.

Weisestraße 20, 12049 Berlin

oder persönlich

einfach im Sekretariat abgeben