

# Förderverein Leonhart-Fuchs- Grund- und Mittelschule e. V.



## Beitrittserklärung

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Mein Jahresbeitrag ist

- der von der Mitgliederversammlung festgelegte Mindestbeitrag (12 €)
- \_\_\_\_\_ €

Datenschutz:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden.  
Die Datenspeicherung erfolgt unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen. Art und Umfang der Speicherung/Verarbeitung sind in der Datenschutzordnung des Fördervereins Leonhart-Fuchs-Grund- und Mittelschule e. V. geregelt.

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Aufnahme in den Förderverein Leonhart-Fuchs-Grund- und Mittelschule e. V.

.....  
(Ort, Datum / Unterschrift)

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Theo Knoll, 1. Vorsitzender

**SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite bitte unbedingt ausfüllen und unterschreiben!**

