Aufnahmeantrag Förderverein Sälzer-Sekundarschule Werl e.v.

Mitglied im Förderverein können nur volljährige Personen werden

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein der Sälzer-Sekundarschule Werl als

□ Aktives Mitglied □ Fördermitglied

Name:* _____

Vorname:* _____

Geb.: _____

Adresse:* _____

Mailadresse:* _____

Telefon: _____

Mobilnr.:* _____

Names des Kindes/der Kinder in unserer Schule:* _____

Klasse des Kindes: * _____

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt (mind. 12€/Jahr): ☐

DE																			

IBAN*

Ich erteile mit meiner Unterschrift eine Einzugsermächtigung für mein obengenanntes Konto. Der Mitgliedsbeitrag wird bei Eintritt für das laufende Kalenderjahr gezahlt. Er wird im Folgemonat eingezogen. Regelmäßiger Einzug erfolgt im März.

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten gelöscht.

_____ _____

Datum **Unterschrift**

* notwendige Angaben