

Beitrittserklärung zum Förderkreis Schule Schallstadt e. V.

Die Mitgliedschaft im Förderkreis Schule Schallstadt e. V. ist Voraussetzung dafür, an den Betreuungsangeboten teilnehmen zu können.

JA, wir _____

(bitte die Namen aller Familienmitglieder nennen, die Mitglied werden)

werden Mitglied im Förderkreis Schule Schallstadt e.V. als:

- Mitglied(er) mit aktiver Mitarbeit
- förderndes Mitglied (passiv)

Eintrittsdatum _____

Adresse _____

Telefon _____

Email _____

- Wir entrichten einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30 €, 60 €, 90 €, anderer Betrag: _____ € (Mindestbetrag 15 €)
Die Mitgliedschaft bleibt auch bestehen, wenn Ihr Kind nicht mehr die Schulkindbetreuung besucht. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss zum Ende des Kalenderjahres schriftlich erfolgen.
- Die personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail, Bankverbindung) werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung, der Kommunikation mit Mitgliedern und des Bankeinzugs der Mitgliedsbeiträge gespeichert und verarbeitet. Die Datenschutzerklärung kann ausgehändigt werden oder auf der Homepage des Vereins www.foerderkreis-schule-schallstadt.de eingesehen werden.
Hierzu erteilen wir unsere Einwilligung. Sie kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

X _____

Ort, Datum

Unterschrift(en)