

# Förderverein der Grundschule Trebbin e.V.



## Antrag auf Mitgliedschaft

Nr.: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich,

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

*(Bitte in Druckbuchstaben)*

**Adresse:** \_\_\_\_\_

*(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)*

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

*(Optional)*

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

*(Optional)*

**Bezug zur Schule:**

Elternteil

Lehrkraft

*(Bitte Zutreffendes ankreuzen)*

Ehemalige/r Schüler/in

Unterstützer der Schule

die Mitgliedschaft im Förderverein der Grundschule Trebbin e.V. (FVdGSt)

**Mitgliedsbeitrag:**

Es werden keine Mitgliedsbeiträge erhoben.

**Datenschutzhinweis:**

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Kontaktinformationen) ausschließlich für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

**Erklärung:**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der [Name der Schule] e. V. Ich erkenne die Satzung des Vereins in ihrer gültigen Fassung an.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Bewerber: \_\_\_\_\_

Antrag eingegangen am \_\_\_\_\_

Antrag zugestimmt am \_\_\_\_\_