



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 _____



Die Schule ist ein Zauberhaus