

Beitrittserklärung

Ich / Wir beantrage/-n den Beitritt zum Verein der Freunde der Rappachschule Stuttgart e. V.

Ich / Wir erkenne/-n die Satzung des Vereins an.

• Einzelmitgliedschaft: 12,00 €/Jahr

(1. Elternteil bei Familienmitgliedschaft:) Frau Mann (bitte ankreuzen)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/
Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr. _____ E-Mail: _____

• Familienmitgliedschaft für beide Elternteile insg.: 20,00 €/Jahr

2. Elternteil: Frau Mann (bitte ankreuzen)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/
Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr. _____ E-Mail: _____

Durch das Absenden des Formulars werden die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten durch uns erhoben. Zur datenschutzrechtlichen Behandlung der von Ihnen gemachten Angaben verweisen wir im Übrigen auf unsere **Datenschutzerklärung**.

Ort, Datum

Unterschrift/-en

Beitrittserklärung

Ich / Wir beantrage/-n den Beitritt zum Verein der Freunde der Rappachschule Stuttgart e. V.

Ich / Wir erkenne/-n die Satzung des Vereins an.

• Einzelmitgliedschaft: 12,00 €/Jahr

(1. Elternteil bei Familienmitgliedschaft:) Frau Mann (bitte ankreuzen)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/
Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr. _____ E-Mail: _____

• Familienmitgliedschaft für beide Elternteile insg.: 20,00 €/Jahr

2. Elternteil: Frau Mann (bitte ankreuzen)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/
Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr. _____ E-Mail: _____

Durch das Absenden des Formulars werden die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten durch uns erhoben. Zur datenschutzrechtlichen Behandlung der von Ihnen gemachten Angaben verweisen wir im Übrigen auf unsere **Datenschutzerklärung**.

Ort, Datum

Unterschrift/-en