VEREIN DER FREUNDE UND FÖRDERER DER APLERBECKER-MARK-GRUNDSCHULE E.V.



Beitrittserklärung

Familienname	Vorname der Eltern
rannienianie	voillaille dei Eiteill
Straße, Hausnummer	E-Mail
Straise) Trausmanniner	
Postleitzahl, Wohnort	Telefonnummer
Vorname des Kindes	Klasse im Beitrittsjahr
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer der Aplerbecker- Mark-Grundschule e.V.	
O Ich überweise zum Eintrittsdatum einmalig für die gesamte Grundschulzeit meines Kindes € 48,00.	
O Ich möchte den satzungsgemäßen Jahresbeitrag von € 12,00 jährlich einziehen	
lassen und bitte um Zusendung des entsprechenden SEPA-Lastschriftmandates.	
Datenschutzvereinbarung	
Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich	
zum Zwecke der Vereinsführung gespeichert und verarbeitet werden. Das umfasst konkret:	
den Kontakt per E-Mail, Post oder Telefon Norden Kontakt per E-Mail (Post oder Telefon) Norden Kontakt per E-M	
 die Verarbeitung der Kontodaten zum Einzug des Mitgliedsbeitrages 	
Ort und Datum	Unterschrift