

**Unterstützen auch Sie den Förderverein mit einer
Mitgliedschaft!**

Förderverein Grundschule Am Wall e.V.

Ja, ich möchte/wir möchten Mitglied im Förderverein der Grundschule e.V. Am Wall werden.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Ich ermächtige den Förderverein bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag jährlich zu Lasten meines Kontos abzubuchen:

12€

_____ €

Kontoinhaber*in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Unterschrift: _____

Einwilligungserklärung

Die Bestimmungen der Datenschutzerklärung habe ich gelesen und willige in die dort vorgesehenen Datenverarbeitungsvorgänge ein.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____