

Förderverein der Schule im QuadratJ5 e.V.

Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum
für Schüler*innen in längerer Krankenhausbehandlung



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Schule im QuadratJ5 e.V.:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
Postleitzahl, Wohnort	
E-Mail	
Telefon	

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Förderverein der Schule im QuadratJ5 e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Mitgliedsbeitrag

Beitragshöhe: 10 € pro Kalenderjahr. Im Jahr der Gründung ist der gesamte Jahresbeitrag zu zahlen. (siehe Satzung)

Der Beitrag ist im 1. Quartal jeden Jahres per Überweisung auf untenstehendes Konto zu entrichten.

Vereinssatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Fördervereins der Schule im QuadratJ5 e.V. in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur unter Einhaltung der Kündigungsfrist erfolgen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Fördervereins der Schule im QuadratJ5 e.V. in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift