

Antrag auf Mitgliedschaft als (Zutreffendes bitte ankreuzen):

	Jahresbeitrag
* ordentliches Mitglied	20,00 €
* Fördermitglied (Einzelperson)	40,00 €
* Fördermitglied als Firma	400,00 €

Vor- und Zuname * _____

Strasse, Hausnummer* _____

PLZ, Ort* _____

Telefon privat: _____ mobil: _____

E-Mail* _____

Homepage: _____

Beruf _____

SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Förderverein Bundeselternrat e.V.
Anschrift: Moorlage 33a, 21077 Hamburg, Fax: 040.76113494
vorsitz@foerderverein-bundeselternrat.de

Ich ermächtige den Förderverein Bundeselternrat e.V. den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank * _____

Konto-Inhaber* _____

IBAN* _____

BIC* _____

Satzung

* Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung in der gültigen Fassung an (www.foerderverein-bundeselternrat.de/ueber-uns.html).

Datenschutz

* Ich erteile hiermit dem Förderverein Bundeselternrat e.V. die Genehmigung zur Speicherung und elektronischen Verarbeitung meiner persönlichen Daten. Der Förderverein Bundeselternrat e.V. wird keinerlei personenbezogenen Daten an sonstige Dritte ohne meine vorherige Zustimmung weitergeben.

* Ja, ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein Bundeselternrat e.V.

Ort, Datum, Unterschrift _____

* Pflichtfelder