

Antrag auf Mitgliedschaft

Name:

Vorname:

Anschrift:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im oben genannten Verein und möchte als Mitglied zum Zwecke des Vereins wirksam werden.

Ich erkenne die Satzung an und zahle als bestätigtes Mitglied

- a) den satzungsgemäßen Beitrag Höhe 10,00 Euro jährlich
- b) einen einmaligen Förderbeitrag Höhe _____ Euro
- c) einen ständigen Förderbeitrag Höhe _____ Euro

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten zu vereinsinternen Zwecken gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Förderverein für inklusive Erziehung und Bildung in Berlin Steglitz-Zehlendorf e.V.

c/o Jochen Fest, Berlinickestr. 5a, 12165 Berlin, Tel.: 030 / 79 17 905, E-Mail: fv-isi@arcor.de

Vorstand: Jochen Fest (Vorsitzender), Andrea Kahnt (Kassenwartin)

IBAN DE29100700240627767700 BIC DEUTDE33HAN

Unsere Datenschutzerklärung steht auf unserer Homepage: <http://inklusion-sz.de/>