

Beitrittserklärung

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied im „Förderverein der
Oberschule C. F. Gauß Pirna-Sonnenstein e.V.“



Meine Daten:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

(LernSax) E-Mail-Adresse: _____

Name und Klasse des Kindes: _____

Die Daten werden ausschließlich im Sinne des Fördervereins erhoben und verwendet.

- Ich möchte als stimmberechtigtes / aktives Mitglied arbeiten.
- Ich möchte als passives Mitglied die Arbeit des Fördervereins unterstützen (ohne Stimmberechtigung).

Der Mitgliedsbeitrag (Einzelmitgliedschaft 18 €, Familienmitgliedschaft 24 €, Firmenmitgliedschaft 90 €) ist bis zum 14.01. eines jeden Kalenderjahres zu begleichen!

Kontoinhaber: Förderverein Oberschule C. F. Gauß Pirna-Sonnenstein e.V.

IBAN: DE33 8506 0000 1000 4700 23

BIC: GENODEF1PR2

Kreditinstitut: Volksbank Pirna

Nach Erhalt der Beitrittserklärung werden Sie seitens des Fördervereins eine Bestätigung über die Aufnahme im Verein erhalten!

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Schülern auch Personensorgeberechtigter)