

# Aufnahmeantrag



## Persönliche Daten

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Förderverein Löwenzahn der Grundschule im Kiefernwald e.V.

Karl-Liebknecht-Straße 2c · 14974 Ludwigsfelde

Tel.: 01523 782 88 91

E-Mail: kontakt@fv-loewenzahn-kiefernwald.de

www-fv-loewenzahn-kiefernwald.de

IBAN: DE78 1605 0000 1000 6678 35

Vertragsregisternummer: VR 9598 P

Steuernummer: 050/142/04093

## Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein Löwenzahn der Grundschule im Kiefernwald e.V. in der folgenden Kategorie:

AKTIVES MITGLIED

PASSIVES MITGLIED

Hiermit bestätige ich, dass ich den Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € jährlich bis spätestens zum 31.03. des jeweiligen Kalenderjahres überweisen werde.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Antragstellers

## Datenschutz

Ich stimme zu, dass meine Daten gemäß den Datenschutzrichtlinien des Vereins gespeichert und verarbeitet werden (siehe Informationen auf der Website des Vereins).

Ja, ich stimme zu.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Antragstellers

**Vielen Dank für Ihre Anmeldung!**

**Wir freuen uns, Sie beim Förderverein Löwenzahn e.V. willkommen zu heißen!**

**Alle Infos finden Sie auf unserer Homepage.**