

Ich möchte im „Verein der Eltern und Förderer der Ludgerus-Schule Vechta e.V.“ Mitglied werden.

Name, Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

Postleitzahl, Ort: .....

Telefon, Handy: .....

email: .....

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag soll wie folgt betragen: (bitte ankreuzen)

- 15 €
- 20 €
- 25 €
- \_\_\_\_\_ (Wunschbetrag)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein, den jährlichen Mitgliedsbeitrag für die Dauer meiner Mitgliedschaft, von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

IBAN \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft erlischt am Ende des Kalenderjahres, in dem das letzte Kind die Schule verlässt.

Vor-/Nachname Kind: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Ich stimme der Speicherung meiner Angaben zum Zwecke der Vereinsverwaltung zu. Ich bestätige dazu mit meiner Unterschrift, dass ich die Informationen zum Datenschutz erhalten und zur Kenntnis genommen habe. Die Informationen zum Datenschutz kann ich in der jeweils gültigen Fassung auf der Internetseite [www.LudgerusSchule-Vechta.de](http://www.LudgerusSchule-Vechta.de) / Förderverein einsehen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Verein der Eltern und Förderer der Ludgerus-Schule e.V.**

*...weil Du so wertvoll bist*