Verein der Freunde der Grundschule Büschdorf e. V.



Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich:	
Name, Vorname, Geburtsda	atum
PLZ, Wohnort, Straße, Hau	snummer
Telefon/Handy	
E-Mail Adresse	
ab dem	
die Mitgliedschaft im Verei	n der Freunde der Grundschule Büschdorf e. V.
	s Vereins an und werde entsprechend Punkt 3. den fälligen 0,50 €pro Monat bis zum 1. März des jeweiligen Kalenderjahres ereins überweisen:
Kreditinstitut: Saalesparkas	se Bankleitzahl: 800 537 62
Kontonummer: 388 090 247	7
	nittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für desdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.
Datum	Unterschrift Vereinsmitglied

Saalesparkasse Halle Kto-Nr.: 388 090 247 BLZ: .800 537 62