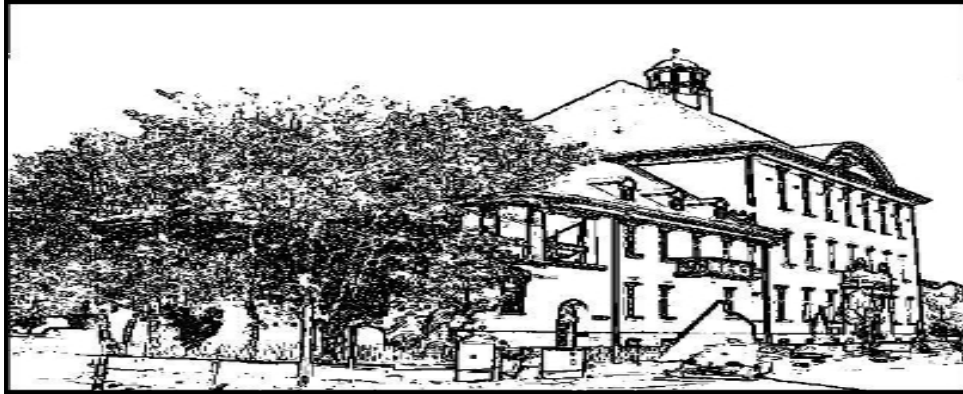


# Förderverein Dr.-Frank-Gymnasium Staßfurt e.V.



## Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des Fördervereins Dr.-Frank-Gymnasium e.V. werden.

Name:	<input type="text"/>		
Vorname:	<input type="text"/>		
Straße / Hausnr.:	<input type="text"/>		
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>		

### Erklärung

Ich erkläre mich bereit, meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30 € bzw. 5 € für Juniormitglieder jährlich bis Ende März auf das nachstehende Konto bei der Salzlandsparkasse zu überweisen:

**IBAN:** DE12 8005 5500 3021 1133 29  
**BIC:** NOLADE21SES  
**Empfänger:** Förderverein Dr.-Frank-Gymnasium Staßfurt e.V.

### Vorstandsmitglieder sind:

Vorsitzende/r  
Stellv. Vorsitzende/r  
Kassenwart/in  
Schriftführer/in  
Ehrevorsitzender

Doreen Albrecht  
Petra Michalak  
Claudia Lüers  
Margit Nicolaus  
Hans-Georg Knoche

# Förderverein Dr.-Frank-Gymnasium Staßfurt e.V.

Name, Vorname:

## Einverständniserklärung zur Datenspeicherung gemäß EU-DSGVO

Ich stimme der Speicherung und Verwendung der personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken zu (Verarbeitung und Speicherung in einer Excel-Tabelle, Rundschreiben an Mitglieder).

Ich kann meine Einverständniserklärung jederzeit schriftlich widerrufen sowie meine Daten ergänzen lassen.

Darüber hinaus erkläre ich der Veröffentlichung von fotografischen Aufnahmen der Vereinstätigkeiten auf der Schulhomepage und in der Presse ebenfalls mein Einverständnis. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann ebenfalls jederzeit widerrufen werden.

Datum:

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

### Vorstandsmitglieder sind:

Vorsitzende/r  
Stellv. Vorsitzende/r  
Kassenwart/in  
Schriftführer/in  
Ehrevorsitzender

Doreen Albrecht  
Petra Michalak  
Claudia Lüers  
Margit Nicolaus  
Hans-Georg Knoche