

Absender:



**Schulförderverein der
Landesschule für Blinde
und Sehbehinderte
Förderzentrum Chemnitz
e. V.**

Schulförderverein der Landesschule
für Blinde und Sehbehinderte
Förderzentrum Chemnitz e. V.
Flemmingstraße 8g

09116 Chemnitz

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein mit Wirkung

vom:

Name, Vorname:

(Bei Eltern: Name, Vorname des Schulkindes):

Geb. am:

Adresse:

Tätigkeit (Eltern, Schüler, Pädagoge, etc.):

Wie kann ich mich einbringen (Hobbys, Interessen, etc.):

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 12 Euro pro Kalenderjahr. Dieser Betrag kann auf das Konto des Vereins überwiesen werden bzw. direkt beim Vorstand bezahlt werden.

Vorstehende Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert. Beim Austritt werden die Daten wieder gelöscht. Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahren ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt.

Datum:

Unterschrift:

✂-----

Wir freuen uns auf Ihren Besuch auf: www.blindenfoerderverein.de !

Bankverbindung:

Sparkasse Chemnitz

IBAN: DE84870500003506001344

BIC: CHEKDE81XXX

Telefon:

Diana Stephani, Vorsitzende: 0371/80818-173

Ulrike Donath, Kassenwart: 0371/3344-209

Sekretariat Schule: 0371/80818-137