

# Beitrittserklärung zum Verein



Freie Montessorigrundschule KILALOMA e.V.  
- staatlich anerkannte Ersatzschule -

**Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein der Freien Montessorigrundschule KILALOMA e.V.**

<b>Name</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Vorname</b>	<b>Telefon</b>
<b>Straße</b>	<b>E-Mail</b>
<b>PLZ/Ort</b>	

## **Mitgliedschaft ab - Datum:**

Ich erkenne die Satzung des Fördervereins der Freien Montessorigrundschule Kilaloma e.V., insbesondere der sich daraus ergebenden Verpflichtungen als für mich verbindlich an. Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass eine Kündigung jederzeit mit einer Frist von drei Monaten in schriftlicher Form möglich ist. Die Beitragszahlung unterliegt der gültigen Beitragsordnung.

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
-------------------	---------------------

### **Information:**

Nach § 28 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 BDSG dürfen Mitgliedsdaten nur zu Vereinszwecken verwendet werden. Für eine Übermittlung der Mitgliederdaten an Dritte außerhalb des Vereinszwecks ist grundsätzlich eine schriftliche Einwilligung der Mitglieder erforderlich.

---

Wird vom Vorstand ausgefüllt:

Beitritt bestätigt am:

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
-------------------	---------------------