

Beitrittserklärung für Schülermitgliedschaft

Ich möchte Schülermitglied im Verein "Freunde und Förderer des Beruflichen Schulzentrums für Agrarwirtschaft und Ernährung e.V." werden.

Die Mitgliedschaft gilt für den befristeten Zeitraum von 3 Jahren und endet danach automatisch.

.....
 Name, Vorname Geburtsdatum

.....
 Anschrift

.....
 E-Mail-Adresse

Für die Schülermitgliedschaft wird ein einmaliger Betrag von 15 EUR innerhalb eines Monats nach Beitritt auf das Vereinskonto eingezahlt. (Mitgliedsbeiträge und Spenden sind von der Steuer absetzbar).

Ich möchte, dass außer meinem Namen Folgendes im Mitgliederverzeichnis aufgenommen wird:

.....
 Maximal 100 Zeichen für einen Sachverhalt, der die Verbundenheit zur Schule zum Ausdruck bringt (z.B. Schüler am BSZ ab 2018).

Ich bin mit der Veröffentlichung meines Namens auf der Homepage des BSZ Agrarwirtschaft und Ernährung Dresden einverstanden / nicht einverstanden (**Nichtzutreffendes bitte streichen**).

Zugangsberechtigung zu den persönlichen Daten haben nur der Vorstand sowie Schriftführer und Kassenwart des Vereins. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden.

.....
Ort, Datum Unterschrift(en) Mitglied // ggf. Erziehungsberechtigter

Kontaktadresse:
 Frau Kathrin Goldmann
 BSZ für Agrarwirtschaft und Ernährung
 Standort Altroßthal
 Altroßthal 1
 01169 Dresden

Tel.: 0351/ 417790
 Fax: 0351/ 4177959
 ffaue@bsz-ae-dd.de

Kontonummer:
 FFAuE e.V.
 Ostsächsische Sparkasse Dresden
 IBAN: DE 88 8505 0300 3120 2268 14
 BIC: OSDDDE81XXX