# Freunde der Oberlinschule e.V.

## Beitrittserklärung

Ich, _____ (Vorname, Zuname)

wohnhaft in _____,

Emailadresse _____,

bitte um Aufnahme in den Verein Freunde der Oberlinschule e.V. und verpflichte mich bis zum **15.02.** eines jeden Jahres folgende Beitragszahlung **per Überweisung** an das Beitragskonto (IBAN: DE62 1605 0000 3504 0020 25, BIC: WELADED1PMB) vorzunehmen.

**Bitte wählen Sie, mit welchem Mitgliedsbeitrag Sie uns unterstützen möchten:**

| **Unterstützer** | **Wegbereiter** | **Chancengeber** |
|---|---|---|
| **25 €** /Jahr | **35 €** /Jahr | **50 €** /Jahr |
| Mit nur knapp 2,10€ pro Monat setzen Sie ein Zeichen für eine starke Schule. | Mit nur knapp 3€ pro Monat gestalten Sie die Zukunft unserer Schule mit. | Für 4,16€ pro Monat schaffen Sie beste Bildungschancen für alle. |

_____**€ / Jahr**

Ort, Datum:_____
(Unterschrift)

**SATZUNG & DATENSCHUTZ:**

Die Satzungen und Ordnungen des Vereins sind mir bekannt und werden von mir verbindlich anerkannt. Den aktuellen Mitgliedsbeitrag habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt und ich bin einverstanden, dass meine im Rahmen der Mitgliedschaft notwendigen personenbezogenen Daten datenschutzkonform gemäß Bundesdatenschutzgesetz erfasst und verarbeitet werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Datenschutzerklärung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und eine Einwilligungserklärung zur Nutzung meiner Mitgliederdaten erhalten.

**Freunde der Oberlinschule e.V.** I 14482 Potsdam, Rudolf-Breitscheid-Str. 24
**Email:** freundederoberlinschule@gmail.com
**IBAN:** DE62 1605 0000 3504 0020 25 **BIC:** WELADED1PMB
VR 1582 Amtsgericht Potsdam