



Aufnahmeantrag*

Ich bitte hiermit um die Aufnahme in den Förderverein der Sophie-Scholl-Realschule Karlsruhe-Oberreit e.V.

Name, Vorname oder Familie _____

Name und Klasse des Kindes _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Wohnort _____

Telefon _____

Email _____

Ich/Wir bezahle/n einen Jahresbeitrag von €/Jahr (Mindestbetrag 12 €)

Wir erteilen dem Förderverein eine Abbuchungsermächtigung des oben genannten Betrages von:

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

Datenschutzerklärung: Mit der Speicherung meiner Daten (Vor- und Nachname, Name und Klasse des Kindes, Anschrift, Telefon, E-Mail, Kontoverbindung) durch den Förderverein der Sophie-Scholl-Realschule Karlsruhe e. V. bin ich einverstanden. Diese Daten werden nur zu Vereinszwecken verwendet; die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden beachtet. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

* bitte an den Förderverein foerderverein@ssr-ka.de senden oder im Sekretariat abgeben.