

# Beitrittserklärung

## zum Förderverein der Staufeneckschule Salach e.V.

Ich/Wir möchte/n Mitglied im Förderverein der  
Staufeneckschule Salach e.V. werden.

-----  
Name:

-----  
Geboren am:

-----  
Adresse:

-----  
Telefon:

-----  
e-mail:

Ich/Wir zahle/n einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ €  
(Mindestbeitrag 12,00 €)

Die Beitragszahlung erfolgt durch Bankeinzug  
(Basislastschrift).

-----  
Bank:

-----  
BIC:

-----  
IBAN:

-----  
Unterschrift:

Ich bin mit der elektronischen Speicherung meiner  
Daten ausschließlich für Vereinszwecke einver-  
standen.

Zum Umgang meiner Daten gemäß der DSGVO  
erhalte ich Auskunft bei den Vorsitzenden und  
der Schatzmeisterin.

-----  
Datum/Ort

-----  
Unterschrift

# Förderverein der **Staufeneckschule** Salach e.V.

## Ansprechpartner

**Jörg Bienert**

1. Vorsitzender

Astrid-Lindgren-Straße 1

73084 Salach

**Janine Rupp**

stv. Vorsitzende

Astrid-Lindgren-Straße 5

73084 Salach

**Janine Eder**

stv. Vorsitzende

Frühlingstraße 6

73084 Salach

[foerderverein@staufeneckschule.de](mailto:foerderverein@staufeneckschule.de)

## Schulleitung

Telefon 07162 93321-0

[sekretariat@staufeneckschule.de](mailto:sekretariat@staufeneckschule.de)

