

Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer (wird vom Verein vergeben):

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den Landesverband Hochbegabung Baden-Württemberg e.V. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt € 48,- unabhängig von der Anzahl der Familienmitglieder.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur in **schriftlicher Form per Briefpost** jeweils zum Ende des Kalenderjahrs mit einer Frist von 3 Monaten möglich. Wenn bis zum 1.10. keine **schriftliche** Kündigung erfolgt ist, verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein weiteres Kalenderjahr.

Pro Mitgliedsfamilie kann jeweils eine der unterzeichnenden erwachsenen Personen das Stimmrecht ausüben.

Mit meiner/unseren Unterschrift(en) bestätige(n) ich/wir auch, dass ich/wir die Erklärung zum Datenschutz (s. unten) zur Kenntnis genommen habe(n).

Nachname(n), Vorname(n):

Beruf(e):

Straße, Hausnummer, Postfach:

PLZ, Ort

Telefon/Mobil/Fax:

E-Mail

Schulamt:

Gewünschte Elterngruppe:

Ort, Datum

Angaben zu Ihren Kindern (freiwillig):

<u>Vorname (evtl. abweichender Nachname)</u>	<u>Geburtsdatum</u>	<u>Sonstige Angaben</u>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Unterschrift(en):

Erklärung zum Datenschutz:

Die uns überlassenen Daten werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert und verarbeitet. Die Weitergabe von Mitglieder-daten ist verboten, außer im Rahmen der Vorstands-/Elterngruppenarbeit, soweit das Datenschutzgesetz dies zulässt.

Bitte vergewissern Sie sich vor dem Absenden, dass alle mit „x“ markierten Felder richtig ausgefüllt sind! Diese Felder sind Pflichtfelder. Es können nur vollständig ausgefüllte Formulare bearbeitet werden.

Antrag bitte an: Ortwin Knäb, Wolfsgasse 7, 71711 Steinheim senden. Vielen Dank.

