

Beitrittserklärung

Name _____

Vorname

Geburtsdatum

PLZ und Wohnort

Straße und Hausnummer

Mailadresse privat

Telefonnummer(n) privat

Schule (Name, Adresse, Telefon, Mailadresse) / ggf. frühere Schule bzw. Institution

Funktion in dieser Schule (ggf. frühere Funktion)

Ich beantrage die Aufnahme in den Verband „Leitungen Niedersächsischer Grundschulen e.V.“

zum 1. 20 und verpflichte mich zur Einhaltung der Verbandssatzung.

Gleichzeitig erkläre ich mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der DSGVO vom Verband LNGS gespeichert und für verbandsinterne Zwecke verarbeitet werden dürfen. Bilder und Worte müssen vor Veröffentlichung (öffentlichkeitswirksame Arbeit) von mir genehmigt werden. Eine zweckfremde Weiterverarbeitung wird ausgeschlossen.

- ☐ Ich bin auch Mitglied im SLVN und beantrage eine Beitragsreduzierung um 25%
Meine SLVN-Mitgliedschaft weise ich bis 1.4. jeden Jahres nach (z.B. Kopie Beitragsüberweisung)

Ort, Datum

Unterschrift

Ich ermächtige den LNGS, den von der Mitgliederversammlung beschlossenen Jahresbeitrag (derzeit 80,-- Euro bzw. reduziert um 25%) von meinem Konto jährlich im Voraus abzubuchen.

Konto bei

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte das Original zurücksenden an die Geschäftsführung – s.o. – DANKE!