



ELTERNVEREIN A.D. MS LASSNITZHÖHE

Hauptstraße 75, 8301 Laßnitzhöhe

Mail: evnmslahoe@gmx.at

Mobil: +43 676 6261 339

ZVR-Nr.: 794381932

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte ausgefüllt in der Direktion oder beim Klassenlehrer abgeben,
zutreffendes ankreuzen

- Ich möchte die Arbeit des Elternvereins an der MS Laßnitzhöhe **freiwillig** und **aktiv unterstützen** und erkläre mit meiner Unterschrift den Vereinsbeitritt als ordentliches Mitglied. Der Mitgliedsbeitrag beträgt **€ 25,-** pro Kind und Jahr.
Dieser Beitrag beinhaltet das Heftpaket für das gesamte Schuljahr 2023/24 inkl. Schulplaner.
Termine für den Tag der offenen Tür und die Elternsprechtage werden bekanntgegeben.

- Ich bin kein Vereinsmitglied.
Ich möchte das Heftpaket zum Preis von **€ 50,-** pro Kind und Jahr erwerben. Dieser Betrag beinhaltet das Heftpaket für das gesamte Schuljahr 2023/24 inkl. Schulplaner.

Einzahlung höflich erbeten bis spätestens 20. April 2023, auch mit QR-Code von Ihrer Bezahl-App aus möglich.



Verwendungszweck: **Name u. Klasse des Kindes.**

IBAN: **AT36 3825 2000 0105 0210**, BIC: **RZSTAT2G252**

Persönliche Daten:

Name:	Vorname / Titel
Telefon:	
E-Mail:	
Durch Angabe der E-Mail-Adresse u. meiner Telefonnummer bin ich einverstanden, dass diese innerhalb des Elternvereines verwendet werden darf. Die Adresse wird NICHT an externe Personen oder Firmen weitergegeben.	
Name und Vorname meines Kindes :	
Klasse (derzeit):	

- Ich habe die Information zur Datenverarbeitung lt. DSGVO im Beiblatt gelesen.

_____, den _____, _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

WIR DANKEN FÜR IHRE UNTERSTÜTZUNG — ZUM WOHLERGANG UNSERER KINDER !