

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im Förderverein für blinde und sehbeeinträchtigte Kinder und Schüler der Karl-Tietenberg-Schule Düsseldorf e.V.

Ich leiste freiwillig einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.

(Der Mindestbeitrag beträgt 12,00 Euro)

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Strasse

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

Empfänger:  
Förderverein Karl-Tietenberg-Schule  
Düsseldorf e.V.

IBAN: DE21 3005 0110 0010 1221 74  
BIC: DUSSEDDXXX  
Stadtsparkasse Düsseldorf

Für Ihren Jahresbeitrag oder Ihre Spende erhalten Sie zum Jahresende eine Zuwendungsbestätigung.

## Datenschutzerklärung:

Mit der geleisteten Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten wie Name, Adresse, Eintrittsdatum und Mitgliedsbeitrag elektronisch gespeichert und nur zu internen Zwecken in Übereinstimmung mit den gültigen Vorschriften des Datenschutzgrundverordnung (DSchGV) elektronisch verarbeitet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

**FÖRDERVEREIN FÜR BLINDE UND SEHBEEINTRÄCHTIGTE  
KINDER UND SCHÜLER DER KARL-TIETENBERG-SCHULE  
DÜSSELDORF E.V.**

40599 Düsseldorf, Lärchenweg 23  
Tel.: 0211/999577-4 • Fax: 0211/999577-520  
Lärchenweg 23 • 40599 Düsseldorf

# FÖRDERVEREIN

der Karl-Tietenberg-Schule e.V.



Spenden. Fördern.  
Unterstützen.

## KLEINER BEITRAG- GROSSE WIRKUNG

Werden Sie bei uns Mitglied  
für nur 1,00 Euro pro Monat!



Empfänger:  
Förderverein Karl-Tietenberg-Schule  
Düsseldorf e.V.

IBAN: DE21 3005 0110 0010 1221 74  
BIC: DUSSEDDXXX  
Stadtsparkasse Düsseldorf

