

FROSCH – FREundeskreis Offene SCHule
Ludwigshafen-Gartenstadt e. V.

Beitrittserklärung

- Einzelmitgliedschaft 16,00 €/Jahr
- Familienmitgliedschaft 24,00 €/Jahr
- Schüler und Azubis 5,00 €/Jahr
- Aktives/Passives Mitglied (bitte streichen)

Ich möchte Mitglied werden beim FROSCH –
FREundeskreis Offene SCHule Ludwigshafen-
Gartenstadt e. V.. Die Satzung kann unter
<https://igsluga.school/frosch> eingesehen werden.

Vor- und Zuname:

Straße:.....

PLZ, Ort:

Tel. / Fax:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Ludwigshafen, den

Unterschrift:

Unterschrift:

(Zustimmung des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen)

Einzugsermächtigung:

Für die Beitragszahlung wünsche ich die Zahlungsweise über
Bankeinzug.

Bank:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Oder

Ich werde den Mitgliedsbeitrag in Höhe von€
jährlich zum 01.01. zu Gunsten von Frosch e. V. überweisen auf

IBAN: DE73 545 500 100 191 678 549

BIC: LUHSDE6AXXX

Bank: Sparkasse Vorderpfalz

Ludwigshafen, den

Unterschrift:.....

Hinweis: Ihre Daten werden gemäß Art. 13 DSGVO gespeichert. Die
Datenschutzerklärung des Frosch e.V. können Sie auf der Homepage der IGS
Ludwigshafen-Gartenstadt unter <https://igsluga.school/frosch> einsehen. Mit der
Unterzeichnung der Beitrittserklärung bzw. der Einzugsermächtigung erklären Sie
sich mit der Datenschutzerklärung einverstanden.