



**Eltern- und Freundesrat
für den
Horst Ritter der Tafelrunde e.V.
(EuFrat)**



Anmeldung

Hiermit beantrage ich:

Name: _____ **Vorname:** _____

Wohnort: _____ **Straße:** _____

Geburtsdatum: _____ **Telefon:** _____

Handy: _____ **eMail:** _____

- die aktive Mitgliedschaft im Eltern- und Freundesrat für den Horst Ritter der Tafelrunde e.V.**
- die fördernde Mitgliedschaft im Eltern- und Freundesrat für den Horst Ritter der Tafelrunde e.V.**

Ich bin darüber informiert und damit einverstanden, dass:

- **der EuFrat seine Arbeit auf christlich-ökumenischer Grundlage aufbaut.**
- **sich die organisatorischen Formalitäten nach dem Vereinsrecht (BGB/e.V.) richten.**
- **ein Ausscheiden schriftlich erfolgen muss.**
- **ich die Satzungen und Ordnungen zu akzeptieren und befolgen habe.**
- **ich dem EuFrat den jeweils gültigen Jahresbeitrag zu überweisen habe.**
(IBAN: DE56 4436 1342 5029 5521 00, lautend auf EuFrat)
- **ich jede Telefonnummer- und Adressänderung dem EuFrat mitteile.**
- **meine Angaben EDV technisch gespeichert werden.**

Ort, Datum & Unterschrift :
