

Ich beantrage die Mitgliedschaft im

**VEREIN DER ELTERN UND FREUNDE**  
DES DROSTE-HÜLSHOFF-GYMNASIUMS ZU BERLIN-ZEHLENDORF e.V.



### Persönliche Angaben des Mitglieds

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon (ggf. mit Vorwahl) \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_

Beruf/mögliche Mitarbeit\* \_\_\_\_\_

\*Beruf bzw. mögliche Mitarbeit sind freiwillige Angaben. Sie erleichtern aber die Kommunikation.

### Angaben zum Kind / zu den Kindern

	Familienname	-	Vorname	-	Klasse
1. Kind	_____		_____		_____
2. Kind	_____		_____		_____
3. Kind	_____		_____		_____

Ich verpflichte mich zu einer jährlichen Beitragszahlung in Form einer Spende, deren Höhe jährlich frei gewählt werden kann. Alle Beiträge und Spenden sind steuerlich vollständig absetzbar.

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken des VdEF des DHG im Rahmen der gesetzlichen Regelungen (EU-DSGVO) genutzt und verarbeitet werden dürfen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich widerrufen werden kann.

**VdEF des Droste-Hülshoff-Gymnasiums e.V.**  
**IBAN: DE49 1001 0010 0273 7131 06**    **BIC: PBNKDEFF 100**  
Verwendungszweck: **Name des Kindes, Klasse, Beitragsjahr**

- Ich erkläre, dass ich von der Satzung des *Vereins der Eltern und Freunde des Droste-Hülshoff-Gymnasiums* Kenntnis genommen habe und diese anerkenne.
- Ich bin bereits Mitglied und habe nur Angaben zum Namen oder zu den Kindern geändert.

Ort, Datum

Unterschrift

Der Antrag kann auch im Sekretariat des Droste-Hülshoff-Gymnasiums abgegeben werden.