

Antrag ausgefüllt zurück an: [foerderverein@megs-potsdam.de](mailto:foerderverein@megs-potsdam.de)  
Oder im Briefkasten einwerfen bei:  
Förderverein Michael-Ende-Grundschule  
Lotte-Loebinger-Straße 1a  
14482 Potsdam



## MITGLIEDSANTRAG

**Förderverein Michael-Ende-Grundschule e.V. i.G.**

**Ja, ich möchte dem Förderverein der Michael-Ende-Grundschule e.V. i.G. beitreten als**

**aktives** Mitglied (Mitgliedsbeitrag mind. 24 €/jährlich oder anteilig 2 €/Monat ab Beitrittsmonat)

**förderndes** Mitglied (Mitgliedsbeitrag mind. 30 €/jährlich)

Ich möchte jährlich einen Betrag von ..... € zahlen.

Name, Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Ort:.....

E-Mail Adresse:.....

Ort, Datum:..... Unterschrift\*.....

\*Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung des Fördervereins der Michael-Ende-Grundschule an. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Angaben gemäß der Datenschutzverordnung ausschließlich zum Zwecke des Beitragseinzuges, der Übermittlung von Vereinsinformationen und der Mitgliederverwaltung durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

---

### Kontoinformationen

Da wir uns gerade noch im Aufbau befinden, gibt es derzeit noch keine Kontoverbindung. Wir sind aber zuversichtlich, dass es nicht mehr lange dauern wird. Sobald es soweit ist, senden wir euch eine Information über die Einzugsermächtigung und unserer Kontoverbindung an eure angegebene E-Mail-Adresse. Die derzeitige