



Grabbe Alumni e.V.
Beitrittserklärung

Grabbe Alumni e.V.
Küster-Meyer-Platz 2
32756 Detmold
alumni@grabbe.nrw.schule

Frau ☐ Herr ☐ Divers ☐

Name Vorname

Straße, Nr. ,

Stadt, PLZ ,

E-Mail

Telefon

(optional)

Abschlussjahr

Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Grabbe Alumni e. V. Mir ist bekannt, dass kein Mitgliedsbeitrag erhoben wird. Die Satzung des Vereins erkenne ich in ihrer jeweils gültigen Fassung an.

Einreichung der Beitrittserklärung

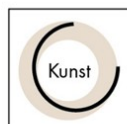
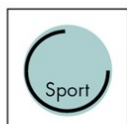
Diese Beitrittserklärung kann schriftlich oder in digitaler Form (z. B. als PDF per E-Mail) eingereicht werden. Eine digitale Unterschrift ist hierfür ausreichend.

Einreichung der Beitrittserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Vereinskommunikation gemäß den geltenden Datenschutzbestimmungen (DSGVO) gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht ohne meine ausdrückliche Zustimmung.

Ort, Datum: ,

Unterschrift: _____



www.grabbe-gymnasium.de