Vereinigung
Ehemaliger Triesdorfer e.V.
(Alumniverband und Förderverein)
Reitbahn 3
91746 Weidenbach
www.triesdorfer.de

Tel. 09826/187700
Fax 09826/187799
vereinigung@triesdorf.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Vereinigung Ehemaliger Triesdorfer e.V.

_____, den _____ _____
Ort Datum Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 25 Euro im Jahr und ist bis Ende Juni zur Zahlung fällig. Mit der Frühjahrschronik erhalten Sie einen Zahlschein.

Titel Vorname

Name **evtl. Geburtsname**

Heimatadresse: Straße / Nummer / Ortsteil

PLZ **Ort**

Telefon / Handy

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum **Geburtsort**

Beginn der Mitgliedschaft: Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift.
Ende der Mitgliedschaft: Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand erfolgen.
Datenschutzerklärung: Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der Vereinigung Ehemaliger Triesdorfer e.V. (Alumniverband und Förderverein) als verbindlich an. Die Satzung kann auf der Homepage (www.triesdorfer.de und www.triesdorf.de/Bildungszentrum) des Vereins jederzeit eingesehen werden. Mit Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Satzung bin ich einverstanden. Einverständnis besteht auch, dass meine Daten für Klassen- bzw. Absolvententreffen an Vereinsmitglieder weitergegeben werden. Ich kann sie jederzeit widerrufen. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu. _____

Unterschrift

☐ Ja, ich möchte die **„Triesdorfer Chronik" nur** per Mail erhalten.

Bei den Ehrungen würde ich gerne mit dem Abschlussjahrgang _____ eingeladen werden.

Schulbesuch in Triesdorf:

HS (L)	**20___-20__**	**HS (EV)**	**20___-20___**	**BOS**	**20___-20___**	**PGTC_____**
HS (L/AÖ)	**20___-20___**	**HS (AT)**	**20___-20___**	**FOS**	**20___-20___**	
HS (L/PE)	**20___-20___**	**HS (MRM)**	**20___-20___**	**HLS**	**20___-20___**	**AOM ☐**
HS (L/TE)	**20___-20___**	**HS (MAM)**	**20___-20___**	**TS (L)**	**20___-20___**	(außerord.Mitglied)
HS (L/MM)	**20___-20___**	**HS (MLQ)**	**20___-20___**	**FAK**	**20___-20___**	
HS (ökoL)	**20___-20___**	**HS (MUT)**	**20___-20___**	**TS (U)**	**20___-20___**	
HS (LG)	**20___-20___**	**HS (US)**	**20___-20___**	**BS**	**20___-20___**	
HS (LG/Pflanze)	**20___-20___**	**HS (TEE)**	**20___-20___**	**FAS**	**20___-20___**	
HS (LG/Tier)	**20___-20___**	**HS (WT)**	**20___-20___**	**ASM**	**20___-20___**	

Ich bin Mitglied im AK Blasmusik ☐ **Ich bin Mitglied im Triesdorfer Chor** ☐

Wird von VET ausgefüllt

Ausweisnummer _____ gebucht am _____ Ausweis erstellt _____ Chronik _____