

# Aufnahmeantrag Förderverein



I. E. Lichtigfeld-Schule  
Jüdische Gemeinde  
Frankfurt/M

## Persönliche Daten (bitte möglichst leserlich schreiben!)

Vorname:

PLZ, Ort:

Nachname:

Telefon:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Straße & Hausnr.:

## Mitgliedschaft

Ich beantrage die folgende  
Mitgliedschaft im Förderverein  
Lichtigfeld-Schule e.V.:

- Einzelmitgliedschaft 18 € jährlich
- Familienmitgliedschaft 36 € jährlich
- sonstiger Beitrag jährlich \_\_\_\_\_

## Überweisung

Den ausgewählten Mitgliedsbeitrag bitte innerhalb von vier Wochen nach Anmeldung überweisen. Bitte habt Verständnis dafür, dass die Bearbeitung des Antrages einige Zeit in Anspruch nehmen kann. Danke!

Förderverein Lichtigfeld-Schule e. V.  
Commerzbank AG Frankfurt  
IBAN: DE87 5004 0000 0661 3020 00  
BIC: COBADEFFXXX

Bitte Kalenderjahr und  
den Namen als  
Verwendungszweck  
angeben!

## Datenschutz

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zweck der Vereinsverwaltung verarbeitet und gespeichert werden.

Ja, ich stimme zu



## Datum & Unterschrift des Antragstellers:

Förderverein Lichtigfeld-Schule e.V.  
Hebelstrasse 15-19  
60318 Frankfurt

E-Mail: foerderverein@lichtigfeld-schule.de  
weitere Infos: siehe Homepage der Schule



Im Namen der Kids sagen  
wir **DANKE** und Herzlich  
**Willkommen!**