



Deutscher Schulverein in Lissabon
Associação Escola Alemã de Lisboa

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in den Deutschen Schulverein in Lissabon.

NAME: _____

ANSCHRIFT: _____

TELEFON: _____

GEBURTSDATUM: _____ STAATSANGEHÖRIGKEIT: _____

EMAIL-ADRESSE: _____ STEUERNUMMER: _____

Die Satzung ist mir bekannt. Ich bin bereit, den von der Mitgliederversammlung festgelegten Mindestbeitrag, der sich gegenwärtig auf € 25,00 pro Jahr beläuft nach Erhalt der Beitragsrechnung per Scheck an den Deutschen Schulverein in Lissabon oder in Bar an der Kasse der DSL zu bezahlen.

Adressänderung oder Austritt werde ich schriftlich mitteilen.

BERUF: _____ ARBEITGEBER: _____

Ich möchte Mitglied im Deutschen Schulverein werden, weil ich ein Kind/Kinder in der Deutschen Schule Lissabon bzw. in der Zweigschule Estoril habe.

Name des Kindes	Klasse

- weil _____

Lissabon, den _____ Unterschrift: _____

Die aufgenommenen Daten werden für den Aufnahmeprozess von Mitgliedern in den Schulverein der Deutschen Schule in Lissabon verwendet. Für mehr Informationen konsultieren Sie bitte unsere Datenschutzbestimmungen unter <https://dslissabon.com/service/regelungen/>.

