

Anmeldeformular zum Elternverein

Anrede

Titel

Name, Vorname

Name des Kindes

Schüler der

Straße

Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail

Hiermit trete ich dem Elternverein der Volksschule Maxglan 2 bei. Ich stimme zu, dass meine Daten elektronisch erfasst und verarbeitet werden. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.