

An den
NÖ Landesverband der Elternvereine (LEVNÖ)
Rennbahnstraße 29
3109 St. Pölten

eMail: levnoe@bildung-noe.gv.at

FAX: **02742/ 280-1111**

BEITRITTSERKLÄRUNG

Der Elternverein mit der Vereinskennzahl (ZVR):

Bezeichnung:

.....
(bitte vollständigen Vereinsnamen einfügen)

für die Schule/n

.....
(bitte Schuladresse/n und Schulkennzahl/en einfügen)

erklärt seinen Beitritt zum NÖ Landesverband der Elternvereine.

Der Elternverein vertritt Schulklassen.

Nachstehende Personen vertreten den Elternverein, führen die Geschäfte, und werden als Delegierte zu Veranstaltungen des NÖ Landesverbandes (insbesondere zu Jahreshauptversammlungen) nominiert.

Die Vertretungsbefugnis der u.a. Personen endet am:
(bitte Ende der Funktionsperiode einfügen)

<u>Funktion</u>	<u>Name</u>	<u>Adresse</u>	<u>Telefon</u>	<u>Email</u>
-----------------	-------------	----------------	----------------	--------------

Vorsitzende(r)

.....
Vorsitzende(r) Stv.

Schriftführer(in)

.....
Kassier(in)

Der jährliche Mitgliedsbeitrag der Elternvereine beträgt € 9,00 Euro pro Klasse und Jahr jedoch höchstens € 300,00 pro vertretener Schule und Jahr. Durch die Mitgliedschaft im LEVNÖ sind alle EV FunktionärInnen haftpflicht- und rechtsschutzversichert.

Die oben angegeben Daten werden nach Art 6 Abs 1 lit a,b,f DSGVO ausschließlich für den internen Gebrauch des LEVNÖ verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben.

Weitere Informationen entnehmen sie bitte der Beilage.

Datum

Unterschrift

Bankverbindung des LEVNÖ: HYPO NOE Landesbank
IBAN: AT11 5300 0064 5501 0533

BIC/SWIFT-Code: HYPNATWW