

Mitgliedsantrag

Förderverein Schlausitz e.V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein Schlausitz.e.V.

Vereinsbeitritt zum: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

E-Mail, Telefon: _____

(Die Angabe eine E-Mail-Adresse ist für die weitere Kommunikation unbedingt notwendig)

Ich zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- 24,00 EUR (= **2,00 EUR monatlich**; Mindestbeitrag)
- 48,00 EUR (= **4,00 EUR monatlich**; freiwilliger Jahresbeitrag)
- 96,00 EUR (= **8,00 EUR monatlich**; freiwilliger Jahresbeitrag)
- _____ EUR (freiwilliger Jahresbeitrag)

Ich erteile dem Förderverein Schlausitz e.V. zum Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrags anliegendes SEPA-Lastschriftmandat.

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Ausstellung der Aufnahmeerklärung des Vorstands.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung und die Beitragsordnung an.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten erforderlich! Die Bestimmungen des Datenschutzes werden beachtet. Ihre Daten werden nur für Zwecke des Fördervereins verwendet.

Förderverein Schlausitz e.V.

Platz des Friedens 5
01968 Senftenberg/OT Brieske

www.schlausitz.de

Vorstand

Ute Oldenburg
Kristina Michaelis
Susanne Niemtz
Susann Schubert

Vorsitzende
1. stellvertretende Vorsitzende
2. stellvertretende Vorsitzende
Kassenführerin

Bankverbindung

Kto.-Nr.: 3460003196
BLZ: 18055000
Kreditinstitut: Sparkasse Niederlausitz
IBAN: DE95180550003460003196
BIC-/SWIFT-Code: WELADED1OSL

Vereinsregister

Amtsgericht Cottbus
VR 4711
Steuernummer
Finanzamt Calau
057/ 141/ 05746



346000319810A582802140

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Förderverein Schlausitz e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers
Straße und Hausnummer:

Platz des Friedens 5

Postleitzahl und Ort:

01968 Senftenberg/ OT Brieske

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE37ZZZ00000675102

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):
Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Förderverein Schlausitz e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Förderverein Schlausitz e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Förderverein Schlausitz e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:
 Wiederkehrende Zahlung

 Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:
Datum (TT/MM/JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger Förderverein Schlausitz e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.