



## Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Förderverein Fuchsrainschule e.V.

Hiermit beantrage(n) ich/wir

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

- eine Mitgliedschaft im Förderverein Fuchsrainschule e.V. als

- Einzelperson ( 25,00 € Beitrag pro Schuljahr )
- Familie ( 35,00 € Beitrag pro Schuljahr )

- Ich erkläre mich bereit zu einer

- jährlichen Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
(auch zusätzlich zur Mitgliedschaft möglich)
- einmaligen Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
(auch zusätzlich zur Mitgliedschaft möglich)

Das Geschäftsjahr ist dem Schuljahr angepasst. Es beginnt am 01.09. und endet am 31.08. eines jeden Jahres. Mir/uns ist bewusst, dass ich mich/wir uns mit nachfolgender Unterschrift zur Beitragszahlung und Einhaltung der Satzung verpflichte(n). Ich/wir stimme(n) zu, dass meine/unsere personenbezogenen Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte darf nicht erfolgen. Die Mitgliedschaft beginnt, wenn der Vorstand die Aufnahme beschlossen hat. Der Beitrag wird erstmals zu Beginn des Monats, der dem Beitritt folgt, fällig und in der Folge zum 01.09. eines Jahres. Für das Jahr des Vereinsbeitritts ist der volle Jahresbeitrag zu entrichten. Eine Kündigung der Mitgliedschaft und/oder der wiederkehrenden Spendenbereitschaft muss schriftlich per Post oder E-Mail erfolgen. Die Satzung des Fördervereins erhalte(n) ich/wir auf Wunsch.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift zweites Mitglied

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtigte ich den Förderverein Fuchsrainschule, meinen/unseren Beitrag und/oder meine unsere Spende von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Mit dem Einzug per Lastschriftverfahren bin ich bis auf Widerruf einverstanden.

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

<i>Kontoinhaber (Vorname, Name)</i>
<i>Straße und Hausnummer</i>
<i>PLZ und Ort</i>
<i>Land</i>

<i>Kreditinstitut</i>
<i>IBAN</i>
<i>BIC</i>

<i>Ort und Datum</i>	<i>Unterschrift(en)</i>
----------------------	-------------------------