

Aufnahmeantrag auf Mitgliedschaft

Verein zur Förderung einer weiterführenden Schule/Gymnasium e.V.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in den Förderverein zur Förderung einer weiterführenden Schule/Gymnasium e.V.. Es ist mir bekannt, dass für die Vereinszugehörigkeit ein Mitgliedsbeitrag fällig wird. Der Mitgliedsbeitrag beträgt nach der aktuellen Beitragsordnung (Stand 06/22) 24,- € pro Jahr. Darüber hinausgehende Spenden sind sehr willkommen. Die Aufnahme wird erst mit Zustimmung des Vorstandes wirksam.

Name*:		Geburtsdatum*:	
Vorname*:		E-Mail*:	
Straße*:		Telefon/Handy:	
PLZ, Ort*:		Vertreter bei juristischen Personen:	
Art der Mitgliedschaft*:	<input type="checkbox"/> Aktive Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Passive Mitgliedschaft	
Unterstützungsmöglichkeiten:			

(* notwendige Angaben)

Ich bin darüber belehrt worden, dass meine Mitgliedschaft zunächst für unbestimmte Zeit, mindestens aber für die Dauer eines Jahres, besteht. Die Mitgliedschaft endet durch Austritt, Ausschluss oder Tod. Der Austritt eines Mitgliedes ist nur unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres möglich. Er erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand. Bei Austritt verfallen die bereits gezahlten Mitgliedsbeiträge.

Ich habe die Möglichkeit ein stimmberechtigtes Mitglied (aktive Mitgliedschaft) oder ein Fördermitglied ohne Stimmrecht (passive Mitgliedschaft) des Vereins zu sein. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung des Vereines an.

Datenspeicherung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

SEPA-Lastschriftmandat

Für den Einzug des Mitgliedsbeitrags wird dem Förderverein zur Förderung einer weiterführenden Schule/Gymnasium e.V. ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum **01. November**. Über den regelmäßigen Einzug von Forderungen ist der Zahlungspflichtige hiermit informiert.

Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers
oder des gesetzlichen Vertreters

Bankverbindung: Sparkasse Muldental
IBAN: DE 27 8606 5483 0308 0290 93
BIC: GENODEF1GMR

Ansprechpartner: Vorstand:
Beitragseinzüge:
E-Mail:

Olaf F. Kleinig, Dechwitzer Str. 16, 04463 Großpösna
Dirk Müller-Juran
fv@gymi-grosspoesna.de

Anlage zum Mitgliedsantrag von: _____

(Sofern auf einem separaten Blatt gedruckt und nicht Rückseite des Antrags, unbedingt angeben)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Verein zur Förderung einer weiterführenden
Schule/Gymnasium e.V.**

Dechwitzer Str. 16
04463 Großpösna

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE20ZZZ00002523937

Mitgliedsnummer.:

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) den **Verein zur Förderung einer weiterführenden Schule/Gymnasium e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Kontomittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Verein zur Förderung einer weiterführenden Schule/Gymnasium 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.

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN des Zahlungspflichtigen	
BIC / SWIFT BIC	
E-Mail-Adresse für Vorankündigung	
Ort	Datum
Unterschrift des Kontoinhabers	

(Bitte vollständig ausfüllen. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)