

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein
Freunde und Förderer der Grundschule Niederheide e.V.



Anschrift: Goethestraße 1, 16540 Hohen Neuendorf
Telefon: 03303 / 29 53 70 Telefax: 03303 / 29 53 717
E-Mail: info@fv-grundschule-niederheide.de
Internet: www.fv-grundschule-niederheide.de

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt, Beiträge und Spenden können steuerlich geltend gemacht werden. Für Zahlungen unter 200 Euro genügt der Bankbeleg als Nachweis für das Finanzamt. Ab einem Beitrag von über 200 Euro/Jahr bzw. einer Spende von über 200 Euro erhalte ich eine gesonderte Spendenquittung. Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich zum 15. Januar bzw. im Aufnahmejahr *vier* Wochen nach Antragsdatum fällig.

Mitgliedsbeitrag* Mindestbeitrag (derzeit 18,- Euro jährlich)
 selbst gewählter höherer Beitrag _____ Euro jährlich

Zahlungsart* *Überweisung*: Ich überweise den gewählten Betrag innerhalb der oben genannten Fristen auf das unten angegebene Konto.
 Einzugsermächtigung: Ich bin damit einverstanden, daß mein Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto abgebucht wird. **Dazu bitte die Rückseite des Antrags vollständig ausfüllen und unterschreiben.**

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00001522196

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): wird separat mitgeteilt

Name, Vorname

des Kontoinhabers:

Straße, Hausnummer

des Kontoinhabers:

PLZ, Wohnort

des Kontoinhabers:

Ich ermächtige den Förderverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von *acht* Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gültig ab:

Kreditinstitut:

BIC-Code:

IBAN:

Name des Antragstellers/Mitglieds

(bei abweichendem Kontoinhaber):

Falls das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Bearbeitungsgebühren der beteiligten Banken für die Nichteinlösung einer Lastschrift, die von mir zu vertreten sind (z. B. Konto erloschen, keine ausreichende Deckung), gehen zu meinen Lasten.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Kontoinhaber