



## Beitrittserklärung

zum

**Verein der Freunde und Förderer der Evangelischen Grundschule  
an der Elisabeth-von-Thadden-Schule**

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer der Evangelischen Grundschule an der Elisabeth-von-Thadden-Schule

Name, Vorname: ..... geb. am:.....

Name Kind(er): .....

ggf. Firma: ..... HRB Nr.:.....

Straße: ..... PLZ/Ort:.....

Email: ..... Telefon: .....

Ich habe Interesse, aktiv im Verein der Freunde und Förderer der Evangelischen Grundschule an der Elisabeth-von-Thadden-Schule mitzuarbeiten      Telefon: .....

### Ich/wir zahlen einen Jahresbeitrag

Beitrag für Privatpersonen  36,00 €,  50,00 €,  100,00 €,  frei wählbar \_\_\_\_\_  
(Mindestbeitrag 36,00 €) oder Familienmitgliedschaft  72,00 €  
 250,00 € für Firmen und Organisationen

**Sie erleichtern uns die ehrenamtliche Arbeit wesentlich, wenn sie uns zur Abbuchung des Mitgliedsbeitrags von Ihrem Konto ermächtigen. Bitte füllen Sie hierzu das beigefügte SEPA-Basis-Lastschriftmandat aus.**

### Unterschrift des Antragstellers/der Antragsteller:

.....

Name, Vorname (falls vom Mitglied abweichend), Datum, Unterschrift, ggf. Firmenstempel

### Datenspeicherung:

Ich/wir bin/sind mit der Speicherung von Daten auf PC für Vereinszwecke einverstanden

.....

Datum, Unterschrift, ggf. Firmenstempel

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein der Freunde und Förderer der Evangelischen Grundschule an der Elisabeth-von Thadden-Schule Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Verein der Freunde und Förderer der Evangelischen Grundschule an der Elisabeth-von Thadden-Schule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen:	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort:	
Land:	Deutschland
Kreditinstitut (Name und SWIFT BIC)	
IBAN des Zahlungspflichtigen	
Zahlungsart:	wiederkehrende Zahlung (1 Mal jährlich)

Datum, Ort und Unterschrift(en)	<hr/>
---------------------------------	-------

Der **Mitgliedsbeitrag** wird nach erfolgter Aufnahme und dann jährlich zum 1. März oder dem darauffolgenden Bankarbeitstag von ihrem Konto abgebucht.

**Spendenquittungen** versenden wir in der Regel am Anfang des nächsten Jahres. Bei Spenden bis zu einem Betrag von € 200 reicht die Buchungsbestätigung als Vorlage beim Finanzamt.