

Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein Trick 17 e.V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein „Trick 17 e.V.“ der Grundschule Am Jungfernsee als ordentliches Mitglied (Privatpersonen ab 18 Jahre).

Mit dem Antrag bekenne ich mich zu dem in der Satzung verankerten Zweck des Vereins. Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich erst mit der Genehmigung meines Aufnahmeantrags durch den Vorstand als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte.

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort	Telefon
eMail	

Die Höhe der Beiträge steht im freien Ermessen der Mitglieder. Der **Mindestbeitrag** beträgt pro Schuljahr **12,00 €**. Der Mitgliedsbeitrag wird innerhalb von zwei Monaten nach Beitritt fällig. Im Übrigen im dritten Quartal eines jeden Kalenderjahres.

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag in Höhe von _____ € von meinem Konto abgebucht wird. Bitte ergänzen Sie dazu das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite mit Ihren Bankdaten und geben es unterschrieben im Sekretariat der Schule ab.

Ich bin darüber belehrt worden, dass meine Mitgliedschaft zunächst für unbestimmte Zeit, mindestens aber für die Dauer eines Schuljahres, besteht. Die Mitgliedschaft endet durch Austritt, Ausschluss oder Tod.

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.

Ort, Datum, Unterschrift

Aufnahme durch Vorstand

Ort, Datum, Unterschrift

Hinweis: Die Aufnahme wird erst mit Zustimmung des Vorstandes wirksam.

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Förderverein Trick 17 e.v.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Fritz-von-der-Lancken-Str. 2

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

14469 Potsdam

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE62ZZZ00002111610

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Förderverein Trick 17 e.v.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Förderverein Trick 17 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Förderverein Trick 17 e.v.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Förderverein Trick 17 e.v.**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment: **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** **Einmalige Zahlung / One-off payment****Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address***

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

Potsdam

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**