



Schulförderverein der Insel Poel e. V.

Mitglieds- Nr. _____

(wird vom Verein ausgefüllt)

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich (*bitte ausfüllen*)

als private Person als Vertreter für das u.a. Unternehmen als juristische Person

Name, Vorname*	
ggf. Unternehmen*	
Geburtsdatum*	
Straße*	
PLZ/Wohnort*	
Telefon/mobil*	
eMail	

*Pflichtfelder

die Aufnahme in den Schulförderverein der Insel Poel e.V.

ab sofort ab dem _____

Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag in der Beitragsordnung des Vereins geregelt ist und im SEPA-Lastschriftverfahren zum 15.01. des Kalenderjahres eingezogen wird. Beitragsordnung und Satzung sind auf der Homepage des Vereins (www.schulfoerderverein-poel.de) als Download verfügbar.

Spenden zur Unterstützung der gemeinnützigen Ziele des Schulvereins sind willkommen. Spenden sind mit dem Verwendungszweck SPENDE zu versehen. Beiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig. Spendenquittungen werden den Spendern zum Ende eines Kalenderjahres zugestellt.

Spenden können auf das Konto des Schulförderverein der Insel Poel e. V. bei der Sparkasse Mecklenburg-Nordwest überwiesen werden:

Bank: Sparkasse Mecklenburg-Nordwest
IBAN: DE97 1405 1000 1006 0153 09
BIC: NOLA DE 21 WIS

Ort, Ort, Datum Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Schulförderverein der Insel Poel e.V., 1. Vorsitzende: Daniela Zehr, Möwenweg 3, 23999 Insel Poel

www.poeler-schulverein.de, Reg.-Nr. VR 796



Schulförderverein der Insel Poel e. V.

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE 75ZZ Z000 0168 7001

Mandatsreferenz: „Jahresbeitrag 20xx “

Ich ermächtige den Schulförderverein Poel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulförderverein Poel e.V. 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.

Kreditinstitut*	
Kontoinhaber: Name, Vorname/ Unternehmen*	
Straße, Nr.*	
PLZ/Wohnort*	
IBAN*	DE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
BIC*	

*Pflichtfelder

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters; Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.