



Mitgliedsnummer (wird vom Verein ausgefüllt):

Vorstandschaff

Katharina Meyer
Am Steig 2
91741 Wachstein
✉ kathi.frueh@web.de

Ilona Müller
Limesstraße 21
91738 Pfofeld
✉ ilona-fischer@gmx.de

Beitrittserklärung

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
Straße, Hausnummer:		PLZ, Ort:
Telefon:	Mobil:	
E-Mail:		

Der **Jahresbeiträge** betragen aktuell:

- für Erwachsene 12,- €
- für Kinder und Jugendliche 6,- €
- für Familien (wenn mindestens drei Personen aus einer Familie Mitglieder werden) 20,-€
- für juristische Personen o. Ä. 100,- €

Allen Mitgliedern ist es freigestellt, höhere Mitgliedsbeiträge zu leisten.

Ich unterstütze die Ziele des Fördervereins der Grundschule am Limes Pfofeld-Theilenhofen e. V. und **erkläre hiermit meinen Beitritt** zu diesem Verein. Bitte kreuzen Sie an, welche Form der Mitgliedschaft auf Sie zutrifft:

- Erwachsene
- Kinder und Jugendlich
- Familien (mind. 3 Personen)
- juristische Personen o. Ä. (Betriebe, Vereine, etc.)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bitte unterschreiben Sie zudem das SEPA-Mandat auf der nächsten Seite.



Mitgliedsnummer (wird vom Verein ausgefüllt):

Vorstandschaff

Katharina Meyer
Am Steig 2
91741 Wachstein

 kathi.frueh@web.de

Ilona Müller
Limesstraße 21
91738 Pfofeld

 ilona-fischer@gmx.de

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Förderverein der Grundschule Am Limes Pfofeld-Theilenhofen e. V.

Name des Zahlungspflichtigen:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Grundschule Am Limes Pfofeld-Theilenhofen e. V. widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen

- den jeweils fälligen Jahresbeitrag
- eine Spende in Höhe von _____ € zusätzlich zum Jahresbeitrag
- eine einmalige Spende in Höhe von _____ €

bei Fälligkeit durch **Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.**

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule Am Limes Pfofeld-Theilenhofen e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein der Grundschule Am Limes Pfofeld-Theilenhofen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der fällige Jahresbeitrag und ggf. die Spenden werden jeweils am 01.10. eines jeden Jahres eingezogen. Fällt der 01.10. auf einen bankfreien Tag, so wird der Betrag am folgenden Werktag einbezogen.

Hinweis: Ich kann innerhalb der von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN des Zahlungspflichtigen:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC des Zahlungspflichtigen:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name der Bank:	Ort:
----------------	------

Ich bin darüber informiert, dass bei Austritt (durch schriftliche Erklärung gegenüber den Vorständen) der Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr noch zu entrichten ist.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)