

Wilhelm-Eichler-Straße 13 • 01445 Radebeul • Tel. 0351 833 69 66 • Fax 0351 833 69 67
Mail: info@ev-schulverein.de • www.ev-schulverein.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer:

(vom Verein auszufüllen)

Eintrittsdatum:

(vom Verein auszufüllen)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Evangelischen Schulverein Radebeul e. V. unter der Anerkennung der Satzung

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
E-Mail:
Tätigkeit/Beruf:

Straße, Nummer:
PLZ, Ort:
Telefon privat:
Telefon (mobil):
Ich kann den Verein in folgenden Dingen unterstützen:

Bitte ankreuzen:

Ich möchte den von der Mitgliederversammlung festgelegten Beitrag bezahlen (60 EUR/Jahr)

Ich möchte einen höheren Beitrag bezahlen:

Nach § 3 Abs. 2 der Satzung entscheidet über den Aufnahmeantrag der Vorstand.

Der Evangelische Schulverein Radebeul e.V. erfasst, speichert und verarbeitet, die personenbezogenen Daten im Rahmen seiner Mitgliederverwaltung. Er verpflichtet sich zur Einhaltung der diesbezüglichen gesetzlichen Datenschutzbestimmungen.

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

SEPA-Lastschriftzugsermächtigung: Bitte unbedingt ausfüllen!

Ich ermächtige den Evangelischen Schulverein Radebeul e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Gläubigeridentifikation: DE48ZZZ00000617092

Mandatsreferenz:

(vom Verein auszufüllen)

Sollte Ihr Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, entstehen Ihnen zusätzliche Kosten.
Hinweis: Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem ersten Buchungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers:	Name des Kreditinstitutes:
IBAN: DE	BIC:
Ort, Datum:	Unterschrift: