



Trägerverein
Jacob Böhme Schule e.V.
Bahnhofstraße 80
D-02826 Görlitz
Telefon: 03581 – 76 41 300

MITGLIEDSANTRAG

gemäß Vereinssatzung, § 3 Mitgliedschaft

- Bitte ausfüllen und zurücksenden -

Name, Vorname: _____ Organisation: _____

Geburtsdatum : _____ Anschrift: _____

Telefon/Fax: _____ Email: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein. Die Satzung des Vereins ist mir bekannt.

Ort, Datum,

Unterschrift:

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich erteile hiermit die Einzugsermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages* in
Höhe von 60,00 € jährlich 30,00 € halbjährlich 5,00 € monatlich von u. g. Konto.

* Richtwert für den Vereinsbeitrag sind 5€ monatlich. Nach Selbsteinschätzung freuen wir uns jedoch, wenn der Beitrag höher liegt.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datenschutz:

Die mitgeteilten Daten werden ausschließlich zur Erfüllung der oben genannten Aufgaben verwendet, ausschließlich zu diesem Zweck gespeichert und bestimmungsgemäß nur an das Geldinstitut weitergegeben. Dazu gebe ich mein Einverständnis, bis auf Widerruf.

Ort, Datum,

Unterschrift:

BEARBEITUNGSVERMERKE: (werden vom Verein ausgefüllt)

Der Antragsteller / Die Antragsstellerin wird amals Vereinsmitglied aufgenommen.

Der erste Beitrag wird fällig zum:..... Datum/Unterschrift: