

**Trägerverein
Jacob Böhme Schule e.V.**
Konsulstraße 23
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 _____ € jährlich / halbjährlich / 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: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

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.

Ort, Datum, Unterschrift:

BEARBEITUNGSVERMERKE: (werden vom Verein ausgefüllt)

Der Antragsteller / Die Antragsstellerin wird am als Vereinsmitglied aufgenommen.

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