

Mitgliedsantrag Trägerverein



Hiermit beantrage ich,

Name:
Vorname:
Straße, Nr.:
PLZ, Ort
Telefon:
Email:

Freie Schule Wendland e.V.
Am Obergut 12
29439 Lüchow OT Grabow

Tel: 05864 - 9875730
info@freie-schule-wendland.de
www.freie-schule-wendland.de

Registerblatt VR 201191
Amtsgericht Lüneburg

meinen Beitritt zum Trägerverein „Freie Schule Wendland e.V.“.
Ich bejahe die Ziele des Vereins und erkenne die Satzung an.

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt € (mind. € 60,-).

Der Beitrag kann steuerlich als Spende geltend gemacht werden. Auf Wunsch stellen wir gerne eine Spendenbescheinigung aus. Als Eintrittsdatum gilt das Datum des unterschriebenen Antrags. Die Beitragsberechnung gilt ab dem Eintrittsdatum und wird nach der Bestätigung der Mitgliedschaft eingezogen.

Der Austritt aus dem Verein kann nur schriftlich mit einer Kündigungsfrist von sechs Wochen erfolgen.

Zur Erleichterung der Verwaltungsarbeit setzt die Mitgliedschaft die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum Einzug des Mitgliedsbeitrags voraus.

Ich ermächtige den Verein Freie Schule Wendland e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredit-unternehmen an, die von dem Verein Freie Schule Wendland 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.

Kontoinhaber*in (falls abweichend):

.....

BIC:

IBAN:

Ort, Datum:

Unterschrift: