



Förderverein des SFZ Bad Kötzing e.V.
 Bürgermeister-Dullinger-Str. 5, 93444 Bad Kötzing

Gläubiger-ID: DE2055500001888296

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Förderverein des SFZ Bad Kötzing.

Ich bin bereit, einen **Jahresbeitrag** von

12,00 Euro 15,00 Euro 25,00 Euro

höherer Betrag Euro zu leisten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Beiträge: Über die Höhe des Beitrages entscheidet jedes Mitglied selbst. Der jrl. Mindestbeitrag beträgt pro Person 12,00 Euro. Der Jahresbeitrag ist erstmalig zum Termin der Beitrittserklärung fällig, danach jeweils am 15. Februar des Geschäftsjahres (=Kalenderjahr). Mit seiner Unterschrift erkennt der Antragsteller die zur Einsicht im Sonderpädagogischen Förderzentrum Bad Kötzing ausliegende **Satzung** des Fördervereins an und erklärt sein **Einverständnis**, dass seine Daten zum Zwecke der Vereinsführung im EDV-Verfahren verarbeitet werden. Die Satzung kann auch im Internet eingesehen und ausgedruckt werden. Eine **Kündigung** ist zum Ende eines jeden Geschäftsjahres (= Kalenderjahr) unter Einhaltung einer **Frist** von drei Monaten möglich. Sie ist **schriftlich** an die Adresse des Fördervereins zu richten.

Bitte geben Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung mit SEPA-Mandat zurück an

Förderverein des SFZ Bad Kötzing, Bgm.-Dullinger-Str. 5,
 93444 Bad Kötzing

Mandat für SEPA-Basislastschrift

(Mandatsreferenz: _____ = *Mitgliedsnr.- wird vom Verein vergeben*)

Ich ermächtige den Förderverein des SFZ Bad Kötzing e.V., Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des SFZ Bad Kötzing e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

KONTO **IBAN** _____

BIC _____

KONTOINHABER _____

ADRESSE _____

E-MAIL _____

TELEFON _____

Geb.Datum _____

DATUM _____ **UNTERSCHRIFT** _____

| |
|--|
| Spendenbelege werden nach Ende eines jeden Kalenderjahres ab 50,00 € auf Wunsch erstellt und versandt. Ansonsten gilt der Kontoauszug. |
|--|

| | | |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| Wird vom Verein ausgefüllt: | | |
| Aufnahmedatum: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |