



VEREIN DER FREUNDE UND FÖRDERER
DER REGENBOGENSCHULE SONTRA E.V.

Mitgliedsantrag

Verein der Freunde und Förderer der Regenbogenschule Sontra e.V.

Wir freuen uns über Ihre Entscheidung, dem **VEREIN** beizutreten. Dazu müssten sie bitte noch das folgende Formular ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name*: _____ Vorname*: _____

Straße*: _____ Nr. *: _____

PLZ*: _____ Ort*: _____

Telefon: _____ (freiwillig) Geburtsdatum: _____ (freiwillig)

E-Mail: _____ (freiwillig)

*) Bitte ausfüllen

Weitere Familienmitglieder: _____
(im Beitrag inbegriffen)

Mit dieser Erklärung trete ich dem **FÖRDERVEREIN** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

MITGLIEDSBEITRAG

Mein Jahresbeitrag: _____ € (mindestens 15,00 € lt. Satzung)

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftinzug: Bar/Überweisung:

Ich wünsche eine Spendenquittung: ja: nein:

Hiermit ermächtige ich den **FÖRDERVEREIN** den Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

IBAN (oder Kontonummer): _____

BIC (oder Bankleitzahl): _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)