

## Förderverein

### Bildungscampus Letschin e.V.

Parkstraße 2, 15324 Letschin



## Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den **Förderverein Bildungscampus Letschin e.V.**  
Die **Satzung** des Vereines – beschlossen am 21.06.2021 – erkenne ich an.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Förderverein Bildungscampus Letschin e.V. die von mir gemachten Angaben unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Der **Mitgliedsbeitrag** der aktuellen Beitragsordnung, beschlossen am 14.12.2015, beträgt **jährlich** 12,00 Euro.

- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 30.09. des laufenden Schuljahres auf das Konto DE 85 1705 4040 3900 3383 28 bei der Sparkasse MOL.

#### **SEPA-Mandat:**

- Ich ermächtige den Förderverein Bildungscampus Letschin e.V. zum 30.09. des laufenden Jahres den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_

Die IBAN können Sie Ihrem Kontoauszügen oder der Rückseite Ihrer ec-Karte entnehmen.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_