

# Mitgliedsantrag / Änderung der Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Sinnberg-Grundschule Bad Kissingen e.V. Ich habe die Vereinsstatuten zur Kenntnis genommen und erkenne diese mit meinem Beitritt an. Der Beginn der Mitgliedschaft beginnt jeweils rückwirkend zum Beginn des laufenden Schuljahres. Eine Kündigung ist schriftlich zum Schuljahresende (bis spätestens 31.07.) möglich.

**FÖRDERVEREIN  
SINNBERG  
GRUNDSCHULE  
BAD KISSINGEN**

## **Aufnahme zum 01.09.20\_\_\_\_\_**

Ich werde Mitglied zu einem Jahresbeitrag in Höhe von 6,- € (Erwachsene)  
Ich werde Mitglied zu einem Jahresbeitrag in Höhe von 3,- € (Minderjährige)  
Ich werde Mitglied und zahle einen höheren Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ €

### **Persönliche Daten:**

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Klasse des Kindes

\_\_\_\_\_  
Straße

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

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname, Geb.-Datum weiterer anzumeldende Mitglieder / Kinder

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname, Geb.-Datum weiterer anzumeldende Mitglieder / Kinder

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname, Geb.-Datum weiterer anzumeldende Mitglieder / Kinder

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname, Geb.-Datum weiterer anzumeldende Mitglieder / Kinder

### **Speicherung von Daten:**

Hiermit erlaube ich dem Förderverein die Speicherung der oben aufgeführten Daten für vereinsinterne Verwaltungsaufgaben. Meine Daten werden entsprechend den jeweils geltenden gesetzlichen Bestimmungen gespeichert.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers - bzw. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters**

## **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren:**

**Zahlungsempfänger: Förderverein der Sinnberg-Grundschule e.V.  
Sinnbergpromenade 4, 97688 Bad Kissingen**

Hiermit ermächtige ich den Förderverein widerruflich, die von mir zu entrichtenden wiederkehrenden jährlichen Mitgliedbeiträgen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres nachfolgend beschriebenen Kontos zum 15.11. eines jeden Jahres mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Ich/Wir nehmen davon Kenntnis, dass bei Nichteinlösung der Lastschrift die anfallenden Kosten und Gebühren (auch durch nicht mitgeteilte Änderungen der Bankverbindung) von mir/uns zu tragen sind. Das Abbuchungsverfahren wird sofort eingestellt.

**Name und Anschrift des Kontoinhabers**

**Name und Sitz der Bank**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Name und Sitz der Bank

D E \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers**



**Förderverein der Sinnberg-Grundschule Bad Kissingen e.V.**  
Sinnbergpromenade 4  
97688 Bad Kissingen  
Email: [foerderverein@sinnberg-grundschule.de](mailto:foerderverein@sinnberg-grundschule.de)  
AG Bad Kissingen VR 794

Gläubiger-Id.-Nr: DE84ZZZ00000892603  
Steuernummer: 205 / 107 / 24314

**Bankverbindung:**  
Sparkasse Bad Kissingen  
IBAN: DE39793510100008268534  
Spendenkonto (IBAN):  
DE39 7935 1010 0008 3600 00