Verein der Freunde und Förderer des
Sonderpädagogischen Förderzentrums Maxhütte-Haidhof e. V.
Kapplstr. 10 · 93142 Maxhütte-Haidhof

Beitrittserklärung

Antrag auf Mitgliedschaft

1 · PERSÖNLICHE ANGABEN

Name, Vorname	Straße, Hausnummer
PLZ, Ort	**Telefon / E-Mail (freiwillig)**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer des Sonderpädagogischen Förderzentrums Maxhütte-Haidhof e. V.

2 · JAHRESBEITRAG

Bitte auswählen:

☐ 12,00 € Grundbeitrag

☐ 20,00 € Förderbeitrag

☐ anderer Betrag über 12,00 €: _____ €

Durch meine Mitgliedschaft unterstütze ich den Verein bei der Erreichung seiner Ziele. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Abbuchung des jährlichen Beitrages und gilt bis zur schriftlichen Kündigung meinerseits.
Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 12. Januar eingezogen. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

3 · EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde und Förderer des Sonderpädagogischen Förderzentrums Maxhütte-Haidhof e. V., den Jahresbeitrag von € _____ jeweils zum 12.01. eines Kalenderjahres bis auf Widerruf abzubuchen.

Name, Vorname des Kontoinhabers	Bankinstitut
IBAN	**IBAN (Fortsetzung, falls benötigt)**

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____