

Mitglied werden

Mitglied werden kann jeder, der einen schriftlichen Aufnahmeantrag mit der Verpflichtung, die Satzung des Vereins anzuerkennen, ausgefüllt und unterschrieben beim jeweiligen Klassenlehrer oder im Sekretariat der Schule abgibt.

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt derzeit 24 Euro. Darüber hinaus ist jedem Mitglied freigestellt, einen höheren Beitrag zu zahlen. Der Beitrag wird mittels Bankeinzug erhoben.

Wichtig!

Die Mitgliedschaft endet NICHT mit dem Ausscheiden des Schülers, sondern muss wie in anderen Vereinen auch 3 Monate vor Ende des Kalenderjahres gekündigt werden.

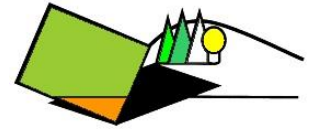
Den ausgefüllten Antrag geben Sie bitte beim Klassenlehrer oder im Sekretariat der Schule am Dohlberg ab, oder senden Sie ihn per Post an:

Förderverein der Schule am Dohlberg e.V.

Postfach 1441

63654 Büdingen

An den
Vorstand des Förderverein der Schule am Dohlberg e.V.



Postfach 1441 **63654 Büdingen**

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Name:		Vorname(n):	
Geburtsdatum:		Geburtsort, Kreis, Land:	
Straße/Hausnummer:			
PLZ/Wohnort:	Klasse :		
E-Mail:			
Ich willige ein, dass der Förderverein der Schule am Dohlberg e.V. die erhobenen Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV- gestützten Mitglieder- und Beitrags datei speichert, verarbeitet und nutzt.			
Ort, Datum:		Unterschrift:	

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Förderverein der Schule am Dohlberg e.V. Postfach 1441, 63654 Büdingen Gläubiger-Identifikationsnummer DE53ZZZ00000515734 Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT	Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Ich ermächtige den Förderverein der Schule am Dohlberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

Name Kreditinstitut	BIC Kreditinstitut	IBAN
		DE -- - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. **Gebühren für zurückgewiesene Einzüge werde ich erstatten.**

Ort, Datum

Unterschrift