

Schulförder- und Traditionsverein der Stadt Lauscha e.V.



Schulförder- und Traditionsverein – Kirchstr. 45 – 98724 Lauscha

Beitrittserklärung

Mit diesem Schreiben bestätige ich mit meiner Unterschrift den Beitritt zum Schulförder- und Traditionsverein der Stadt Lauscha e.V. und erkenne die gültige Satzung sowie die Geschäftsordnung des Vereins an.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Die Mitgliedsbeiträge belaufen sich wie folgt:

betreffendes bitte ankreuzen

erwachsene Personen über 18 Jahre:	1,50 €/Monat = 18,00 €/Jahr	[]
Ehepartner eines zahlenden Mitgliedes:	1,00 €/Monat = 12,00 €/Jahr	[]
Kinder und Jugendliche:	0,50 €/Monat = 6,00 €/Jahr	[]
Familienhöchstbeitrag: (Vater + Mutter + Kinder)	2,75 €/Monat = 33,00 €/Jahr	[]
ermäßigter Erwachsenenbeitrag: (Personen über 18 Jahre ohne vollberufliches Einkommen, wie z.B. Rentner, Arbeitslose, Lehrlinge, Studenten)	0,75 €/Monat = 9,00 €/Jahr	[]

Einzugsermächtigung

Ich/ Wir ermächtige(n) den vom Schulförder und Traditionsverein der Stadt Lauscha e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Schulförder und Traditionsverein der Stadt Lauscha e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Jahresbeitrag wird bis zum 05.05. jeden Jahres vom oben genannten Konto abgebucht. Bei Eintritt während des Geschäftsjahres ist der Beitrag anteilig mit dem Eintritt fällig. Bei Austritt aus dem Verein besteht kein Anspruch auf Beitragserstattung. Wird kein SEPA-Lastschriftverfahren gewünscht, so ist der Jahresbeitrag bringerpflichtig zu den oben genannten Terminen zu entrichten.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____

Unterschrift für SEPA-Lastschrift: _____

Unterschrift: _____

Datum: _____