

Verein der Freunde der Astrid-Lindgren-Grundschule e.V.

c/o Astrid-Lindgren-Grundschule Lindener Strasse 28 44879 Bochum

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ich/wir beantrage(n) hiermit die Mitgliedschaft im

Verein der Freunde der Astrid-Lindgren-Grundschule e.V.

Der Mindestbeitrag beträgt 7,00€ im Jahr. Es steht Ihnen allerdings frei, auch einen höheren Betrag als „Ihren“ Mitgliedsbeitrag einzutragen. Auf Wunsch erhalten Sie eine Spendenquittung, die Sie steuerlich zur Geltung bringen können.

Zur Erleichterung der Verwaltungsarbeit setzt die Mitgliedschaft die Erteilung einer Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages durch Lastschrift laut beiliegendem Blatt voraus.

Gewünschter Jahresbeitrag (mindestens 7,00€): _____ €

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____ Telefon: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Diese persönlichen Daten der Mitglieder des Vereins der Freunde der Astrid-Lindgren-Grundschule e. V. werden für Zwecke der Mitgliederverwaltung in elektronischen Datenverarbeitungsanlagen gespeichert. Die gespeicherten Daten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet und keinem Dritten zugänglich gemacht.

Bitte geben Sie den ausgefüllten „Antrag auf Mitgliedschaft“ incl. der „Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften“ an der Schule ab (z.B. über Ihr Kind) oder schicken Sie die Unterlagen per Post an den Verein (Adresse wie oben angegeben).

Wir bedanken uns herzlich für Ihre Unterstützung und versichern Ihnen noch einmal, dass Ihr Geld ausschließlich den Kindern der Astrid-Lindgren Grundschule zu Gute kommt. Beteiligen Sie sich aber auch aktiv am Vereinsgeschehen, so dass Sie mitentscheiden können, was mit den Spendengeldern passiert. Für Fragen stehen wir Ihnen selbstverständlich gerne zur Verfügung.

Auf eine gute Zusammenarbeit

Der Vorstand

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein der Freunde der Astrid-Lindgren-Grundschule e.V. widerruflich, die von mir/uns zu zahlenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten des unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Gewünschter Jahresbeitrag (mindestens 7,00€): _____ €

Das Lastschriftverfahren gilt unbefristet oder bis zum Ende des Schuljahres _____

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Mitglied (falls nicht mit dem Kontoinhaber identisch): _____

Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen sind bei Lastschriften ausgeschlossen. Diese Einzugsermächtigung erlischt automatisch bei Beendigung der Mitgliedschaft.

Andrea Rüsing
(Vorsitzender)

Ulrike Stark
(Stellv. Vorsitzende und Geschäftsführerin)

Ulrike Fisahn
(Schriftführerin)