



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des Freundes- und Förderkreises der Elisabethschule e.V.:

Name:

Vorname:

Anschrift:

.....

.....

Email:

(Für eine schnelle und kostengünstige Kommunikation möchte der Freundes- und Förderkreis der Elisabethschule e.V. mit mir per Mail in Verbindung treten.)

Beginn der Mitgliedschaft:

Die Satzung kann ich auf der Homepage der Schule unter dem Punkt Förderverein einsehen (www.osinnenstadt.goerlitz.de), ich bin bei Aufnahme in den Verein mindestens 16 Jahre alt.

Ich erkläre mich bereit, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von mindestens 12 Euro entsprechend § 5 (4) der Vereinssatzung zum Jahresbeginn zu zahlen.

Mit schriftlicher Annahme durch den Vorstand erhalte ich die Datenschutzrichtlinien des Vereins.

Ort, Datum

Unterschrift

Vorstand nach § 26 BGB

1. Vorsitzender

Jörg Hrdlika, Görlitz

2. Vorsitzende

Karin Nitsche, Görlitz

Kassenwart

Ronny Blümke, Görlitz

Geschäftsstelle:

Elisabethstraße 13

02826 Görlitz

Tel. (03581) 672 900

Gerichtsstand: Görlitz

**Registergericht am Amtsgericht
Dresden VR 6500**

Kontakt

elisabethschule-goerlitz@gmx.de

www.osinnenstadt.goerlitz.de



SEPA-Lastschriftenmandat

Ich ermächtige den Freundes- und Förderkreis der Elisabethschule e.V., Zahlungen meines Mitgliedsbeitrages von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Ich erkenne Lastschriften des Vereins an der Gläubiger-Identifikationsnummer DE68ZZZ00002447704 und der Mandatsreferenz, die mir vom Verein vor dem ersten Einzug mitgeteilt wird. Der Einzug erfolgt satzungsgemäß im Januar des Jahres.

Vorstand nach § 26 BGB

- 1. Vorsitzender**
Jörg Hrdlika, Görlitz
- 2. Vorsitzende**
Karin Nitsche, Görlitz
- Kassenwart**
Ronny Blümke, Görlitz

Geschäftsstelle:

Elisabethstraße 13
02826 Görlitz
Tel. (03581) 672 900

Gerichtsstand: Görlitz

**Registergericht am Amtsgericht
Dresden VR 6500**

Kontakt

elisabethschule-goerlitz@gmx.de
www.osinnenstadt.goerlitz.de

Mein gewünschter Mitgliederjahresbeitrag ist der Mindestbeitrag von 12 €

Mein gewünschter Mitgliederjahresbeitrag ist: €

Vorname und Name
(Kontoinhaber/in): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Bestätigung des Vereins:

Die Mandatsreferenz lautet: _____, der erste Einzug erfolgt am _____.

Görlitz, der _____ Stempel/Unterschrift: _____