



KREUZSCHULE
REGENSBURG

Verein der Freunde und Förderer der Kreuzschule-Grundschule e.V.

An

**Verein der Freunde und Förderer
der Kreuzschule – Grundschule e.V.**

Am Judenstein 1

93047 Regensburg

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im **Verein der Freunde und Förderer der Kreuzschule – Grundschule e.V.**
als **ordentliches Mitglied**.

Bei Privatpersonen: Name	Vorname	Anrede/Titel
Bei Institutionen, Organisationen, Firmen etc. (juristische Personen): Bezeichnung und Ansprechpartner		
Straße und Hausnummer		Telefon:
Postleitzahl und Ort		Email:

Ich bin damit einverstanden dass alle von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung / der Beitragsabrechnung und der Statistik von dem **Verein der Freunde und Förderer der Kreuzschule – Grundschule e.V.** EDV-mäßig gespeichert werden.

Der von der Mitgliederversammlung festgelegt Mindestjahresbeitrag beträgt Euro 18,- pro Jahr

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag: ____, __ €	Datum:	Unterschrift d. Antragstellers:
--	--------	---------------------------------

Um den administrativen Aufwand so gering wie möglich zu halten, bitten wir Sie um Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschrift-Mandates an den Verein:

Ich ermächtige den **Verein der Freunde und Förderer der Kreuzschule – Grundschule e.V.** die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Verein der Freunde und Förderer der Kreuzschule – Grundschule e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

- der Mitgliedsbeitrag wird erstmalig mit 14-tägiger Vorankündigung eingezogen. In den Folgejahren wird immer zum 15.06. des laufenden Jahres eingezogen.
- innerhalb von acht Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum – kann die Erstattung des belasteten Betrages zurück verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Mitglieds	Vorname
Name der Institution, Organisation, Firma etc.	
IBAN: D E	BIC:
Name des Kreditinstituts:	
Sollten Sie nicht selbst Kontoinhaber sein, bitte dieses Feld zusätzlich ausfüllen und in diesem Fall den Kontoinhaber/-bevollmächtigten unterschreiben lassen Name und Vorname des Kontoinhabers/-bevollmächtigten:	
Datum	Unterschrift