**Maulwurf e.V.**

**Verein zur Förderung der Kinder an der Willi-Konstandin-Schule**

**Beitrittserklärung** (Stand Januar 2019)

*Name, Vorname*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Straße, Hausnr*.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*PLZ, Ort*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Telefon\**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *E-Mail\**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Unterschrift:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*freiwillige Angabe

Durch meine Unterschrift erkenne ich auch die Satzung an. Diese kann beim Vorstand des Fördervereins eingesehen werden.

**Mit folgendem Jahresbeitrag unterstütze ich die Arbeit des Fördervereins**

Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. Betrag in Ziffern und Worten eintragen.

O 12,00 € (in Worten: zwölf Euro) – Jährlicher Mindestbeitrag

O \_\_\_\_\_\_ € (in Worten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro)

**SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift**

Ich ermächtige den Förderverein Maulwurf e.V. der Willi-Konstandin-Grundschule Mutschelbach, Schulstraße 20, 76307 Karlsbad Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Maulwurf e.V. 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

*Mandatsreferenz* (wird vom Gläubiger ausgefüllt/vergeben): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Name, Vorname Kontoinhaber:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Adresse: (falls abweichend von oben genannter): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

*Kreditinstitut: Name und BIC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

*Datum, Ort und Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Der Beitrag wird zum Fälligkeitsdatum wiederkehrend einmal jährlich eingezogen.**

**Der Beitrag kann als Spende steuerlich geltend gemacht werden.**