



c/o Klaus Halbig, Beim Eibisch 6, 90451 Nürnberg

## Mitgliedsantrag

Eingangsdatum:

Mitglieds-Nr.:

(wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Förderverein Grundschule Nürnberg Eibach e.V.“.

Name

Vorname

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefon Fest

Telefon Mobil

E-Mail Adresse

Geburtsdatum

Ich ermächtige den Förderverein (zutreffendes bitte ankreuzen),

- den Jahresbeitrag von 12 €
- den individuellen höheren Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ €

jährlich von meinem Konto gemäß umseitigem SEPA Lastschriftmandat einzuziehen.

### Erklärung des Antragstellers:

- Die Satzung des Fördervereins habe ich zur Kenntnis genommen (verfügbar unter [www.grundschule-eibach.de/foerderverein](http://www.grundschule-eibach.de/foerderverein)).
- *Nur bei minderjährigen Mitgliedern:* Ich bin als Erziehungsberechtigter damit einverstanden, dass mein im Antrag genanntes Kind Mitglied des Fördervereins wird.
- Sämtliche Informationen im Zusammenhang mit dem Förderverein werden auf elektronischem Weg bereitgestellt (E-Mail). Im Hinblick auf die sparsame Verwendung der finanziellen Mittel werden keine Benachrichtigungen per Briefpost versendet, sofern nicht unbedingt erforderlich.
- Mit der Speicherung meiner Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds,

bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten

– bitte wenden –



**Förderverein**  
Grundschule Nürnberg Eibach e.V.



Grundschule

**Eibach**

c/o Klaus Halbig, Beim Eibisch 6, 90451 Nürnberg

**Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages durch SEPA - Lastschrift:**

**Förderverein Grundschule Nürnberg Eibach e.V.**

c/o Klaus Halbig  
Beim Eibisch 6  
90451 Nürnberg

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00001427576**

**Mandatsreferenz: (wird intern vergeben, enthält die Mitgliedsnummer)**

**Ich ermächtige den Förderverein Grundschule Nürnberg Eibach e.V. den im Mitgliedsantrag gewählten Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein 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.**

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Straße Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Bitte lassen Sie den Antrag und die Ermächtigung dem Vorstand des Fördervereins zukommen.**

**Vielen Dank!**