

## Schulverein Basdorf e.V.

Postanschrift: Grundschule Basdorf, Primelstraße 12, 16348 Wandlitz

### Mitgliedschaftsantrag ab Schuljahr 2016/2017

Hiermit beantrage ich für mein Kind:

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>e-mail</b>	
<b>Klasse</b>	

die Mitgliedschaft im Schulverein Basdorf e.V. ab \_\_\_\_\_ Monat / Jahr.

Die Höhe des Jahresbeitrages kann selbst festgelegt werden, der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt 18,00 € / Jahr und wird mit Antragsstellung fällig (Erhöhung. Beginnt die Mitgliedschaft nach dem 01.01. eines Jahres, ist der Mitgliedsbeitrag anteilig fällig. ( 1,50 € / Monat )

Ich zahle den Mindestmitgliedsbeitrag von 18,00 € / Jahr:  
Ich zahle einen höheren Beitrag von \_\_\_\_\_

Die Satzung des Schulverein Basdorf e.V., einzusehen unter [www. Schulverein-Basdorf.de](http://www.Schulverein-Basdorf.de) oder im Sekretariat der Schule, wird anerkannt.

Wir/ Ich sind/bin damit einverstanden, dass die Daten zu Zwecken der Mitgliederverwaltung und Abbuchung der Beiträge gespeichert werden. Weiterhin sind wir / bin ich damit einverstanden, dass Fotos, die in der AG oder bei Veranstaltungen des Schulvereins entstehen, auf der Internetseite des Schulvereins veröffentlicht werden dürfen.

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten : \_\_\_\_\_

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

### SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Id.-Nr. DE 35ZZZ00000972249 und persönliche Mandatsreferenz

Ich ermächtige den Schulverein Basdorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Basdorf 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.

Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

**Ort, Datum**

**Unterschrift**