



SCHUL- UND KINDERGARTEN- FÖRDERUNGSVEREIN FRIEDEWALD e.V.

Vorsitzender:

Matthias Prill

Stellv. Vorsitzender:

Christina Wolf-

Scherwinski

Schriftführerin:

Jeanette

Fahlbusch-Steinhauer

Kassierer:

Annett Bommer

Dr. Jürgen Teichgräber

SKFV@web.de

Stand 04.2017

Beitrittserklärung

Der Schul- und Kindergartenförderungsverein Friedewald e.V. ist ein gemeinnütziger Verein, der die Kinder im Kindergarten und in der Schule in unserer Großgemeinde durch ehrenamtliche Arbeit unterstützt.

Mitgliedsbeiträge, Spenden, Zuweisungen und Erlöse aus Veranstaltungen kommen einzig und allein dem Kindergarten, der Nachmittagsbetreuung und der Schule zugute.

Der Verein unterstützt Schule und Kindergarten z.B. durch Zuwendungen für Spielgeräte, Lehrmaterialien, Möbel, oder Gerätschaften, die vom Kreis bzw. der Gemeinde nicht angeschafft werden können oder nur zum Teil angeschafft wurden.

Zusätzlich übernimmt der Verein ehrenamtlich die Abrechnung der Nachmittagsbetreuung der Grundschule Friedewald mit dem Kostenträger.

Nur durch zahlreiche langjährige Mitgliedschaften ist der Verein in der Lage, zukünftigen Generationen diese Zuwendungen zu garantieren. Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Freundlich grüßt Sie der 1. Vorsitzende Matthias Prill



E-Mail bitte an SKFV@web.de

Mitgliedsnummer:
(wird vom SKFV vergeben)

Beitrittserklärung (*Pflichtfelder)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schul- und Kindergartenförderungsverein Friedewald e.V. Meine Mitgliedschaft unterliegt den Bestimmungen der ordnungsgemäßen Satzung, die durch den Beitritt zum Verein anerkannt wird.

Der Jahresbeitrag beträgt momentan 12€ pro Familie/Lebensgemeinschaft und wird einmal jährlich ca. 14 Tage nach der Mitgliederversammlung, bzw. nach dem Beitritt abgebucht. Um die Kosten für die Übermittlung von notwendigen Informationen möglichst gering zu halten, benötigen wir unbedingt eine gültige E-Mail-Adresse.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

- Als ordentliches Mitglied --- Jahresbeitrag 12€ (natürliche volljährige Personen oder juristische Personen, SEPA-Lastschrift Mandat notwendig)**
- Als Familienmitglied --- Jahresbeitrag 0€ (keine SEPA-Lastschriftmandat notwendig, Mitgliedsnummer des Hauptmitglieds notwendig)**

Mitgliedsnummer:
Hauptmitglied
(nur für Familienmitgliedschaft)

Daten des Antragsstellers:

| | | | |
|----------------|--|-----------|---------|
| Name*: | | Vorname*: | |
| Geburtsdatum*: | | E-Mail*: | |
| Straße*: | | Ort*: | |
| Telefon*: | | und/oder | Handy*: |

*Angabe notwendig

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist immer zum Ende des Geschäftsjahres des Schul- und Kindergartenförderungsvereins Friedewald e.V. möglich. Die Kündigung **muß** laut Satzung schriftlich per Brief oder E-Mail (SKFV@web.de) 4 Wochen vor dem Ende des Geschäftsjahres beim Verein vorliegen. Kündigt das Hauptmitglied, bei dem der Beitrag abgebucht wird, so besteht für die anderen Familienmitglieder kein Anspruch auf eine kostenlose Familienmitgliedschaft mehr (pro Familie/Lebensgemeinschaft muß mindestens ein Mitglied den vollen Jahresbeitrag bezahlen).

Bitte wählen:

- Ich möchte den Verein bei Veranstaltungen tatkräftig unterstützen. Bitte spricht mich an.
- Ich bin passives Mitglied und an einer aktiven Unterstützung nicht interessiert.

Friedewald*, den _____ Unterschrift des Antragstellers*: _____



Schul- und Kindergarten- förderungsverein Friedewald e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000355759
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Schul- und Kindergartenförderungsverein Friedewald e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schul- und Kindergartenförderungsverein Friedewald 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.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ | _____

IBAN*: DE ____ | _____ | _____

(bei Nichteinlösung gehen die Rückbuchungskosten der Bank in Höhe von **5,50 Euro** zu Lasten des Mitgliedes.)

Angaben zum Kontoinhaber:

| | |
|------------------|--|
| Name*, Vorname*: | |
| Straße*, Nr.*: | |
| PLZ*, Ort*: | |

Ort, Datum und Unterschrift

Angaben, wenn der Kontoinhaber abweichend vom Vereinsmitglied ist:
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit

Vorname und Name des Vereinsmitglieds