



## Mitgliedsantrag

Freunde und Förderer sprachauffälliger Kinder e.V.

Geleitsstraße 18, 63065 Offenbach a.M.

Büro: 069 / 8065-2147

1. Vorsitzende: Regina Wanke

Ich erkläre hiermit meine Mitgliedschaft im Förderverein der Erich Kästner-Schule  
„FREUNDE UND FÖRDERER SPRACHAUFFÄLLIGER KINDER E.V.“:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke gespeichert werden. Gleichzeitig verpflichte ich mich zur Zahlung des von mir eingesetzten jährlichen Mitgliedsbeitrags.

**Die Mitgliedschaft kann jederzeit – ohne Kündigungsfrist – schriftlich widerrufen werden.**

### SEPA – Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer sprachauffälliger Kinder e.V. meinen **Jahresbeitrag** in Höhe von \_\_\_\_\_ € (mind. 10 € jährlich) bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer sprachauffälliger Kinder e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Gläubiger – Identifikationsnummer: DE48ZZZ00001062419**

Vorname und Name (Kontoinhaber/in): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

BIC: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift (Kontoinhaber/in) \_\_\_\_\_

### Alternativ:

Ich überweise den jährlichen Betrag von € \_\_\_\_\_ auf das Vereinskonto bei der Sparkasse Offenbach, IBAN DE64 505 500 20 0000 0151 99, BIC HELADEF10FF .

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

Unterschrift (Kontoinhaber/in) \_\_\_\_\_