

## MITGLIEDSANTRAG

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Telefonnr.: \_\_\_\_\_ Geschwisterkind(er): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Klasse(n) Geschwisterkind(er): \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich hiermit bereit, dem Förderverein beizutreten.

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €| pro Schuljahr kann von meinem Konto abgebucht werden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Meine Mitgliedschaft endet automatisch mit dem Ausscheiden meines jüngsten Kindes aus der Sophienschule.  
Alle Zuwendungen an den Förderverein der Sophienschule e.V., Nützenbergerstr. 288, sind steuerlich abzugsfähig, gemäß § 17–19 des Steueranpassungsgesetzes. Bitte beachten Sie, dass nur namentlich geführte Mitglieder stimmberechtigt sind und nicht von ihrem Lebens- oder Ehepartner vertreten werden können.

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

An (Zahlungsempfänger): Förderverein der Sophienschule e.V.

Gläubiger ID: DE 15 ZZZ 0000 1165542

### Kontoinhaber

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

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

Der Einzug erfolgt jährlich am 15. Februar. Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen des Jahresbeitrags zum Förderverein bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Förderverein der Sophienschule e. V.“ auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_