



Schön, dass Du da bist!

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Lernbegeisterung e.V.

Vorname(n) & Nachname 1. Antragsteller*in

Vorname(n) & Nachname 2. Antragsteller*in

Straße & Hausnummer

Postleitzahl & Wohnort

E-Mail 1. Antragsteller*in

E-Mail 2. Antragsteller*in

Bitte kontaktiert mich über folgende Telefonnummer(n): _____

1. Antragsteller*in

2. Antragsteller*in

Aufnahme in die Vereins-Gruppe im Messenger erwünscht (z. Zt. WhatsApp):

1. Antragsteller*in

2. Antragsteller*in

☐ ja ☐ nein

☐ ja ☐ nein

Bitte wähle aus:

☐ ich bin Elternteil eines Kindes, das derzeit bei der Lernbegeisterung e.V. zur Schule geht

☐ ich bin Elternteil eines Kindes,

☐ für das der Lernbegeisterung e.V. bereits eine Interessensbekundung vorliegt für den Jahrgang 20__

☐ für das die Lernbegeisterung e.V. demnächst eine Interessensbekundung erhält für den Jahrgang 20__

☐ ich möchte die Arbeit und Ziele des Vereins unterstützen (aktive Unterstützung)

☐ ich bin nicht aktiv betroffen, mir gefallen die Arbeit und die Ziele des Vereins (passive Förderung)

☐ anderes _____



MITGLIEDSCHAFTSBEITRAG

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem laufenden Monat. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der reguläre Mitgliedsbeitrag beträgt 60 € pro Person und Jahr und ist im Voraus fällig. Der Betrag wird per SEPA-Lastschrift bis zum 31.01. eines jeden Kalenderjahres eingezogen. Bei Eintritt im Laufe des Kalenderjahres wird der Beitrag anteilig berechnet und bis zum Ende des darauffolgenden Monats abgebucht. Bereits gezahlte Beiträge werden bei Austritt nicht erstattet.

Mitglieder können freiwillig einen höheren Jahresbeitrag entrichten. Ein freiwillig erhöhter Beitrag kann einmalig oder dauerhaft erklärt werden und wird zusammen mit dem regulären Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschrift eingezogen. Die Höhe des freiwilligen Mehrbeitrags kann das Mitglied jederzeit schriftlich ändern oder widerrufen.

Bitte trage den Betrag hier ein: _____

Ort, Datum Unterschrift des/der 1. Antragsteller*in

Unterschrift des/der 2. Antragsteller*in

Das Finanzamt hat die Gemeinnützigkeit des o.g. Vereins anerkannt. Sämtliche Spenden und Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar.

Bitte sende den Antrag auf Mitgliedschaft sowie das SEPA-Mandat eingescannt per E-Mail an verwaltung@lernbegeisterung.schule oder im Original postalisch an:

Lernbegeisterung e.V.
Zum Liesertal 19
54518 Altrich

Und jetzt?

In den nächsten 2 Wochen nach Eingang des Antrags melden wir uns mit Informationen, wie es weitergeht, wie man sich bei der Arbeit im Verein einbringen kann und an der Gestaltung unserer Schule der Lernbegeisterung teilhaben kann.

Wir freuen uns, dass du zum Erfolg der Lernbegeisterung Schule beitragen möchtest.

Vielen Dank!

Vereinsmitgliedsnummer 1. Antragsteller: _____ 2. Antragsteller: _____
(wird vom Verein eingetragen)



DATENSCHUTZRECHTLICHE EINWILLIGUNG

Hiermit willige ich in die Verarbeitung der von mir hier angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung ein. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur zur Durchführung des Lastschriftverfahrens. Die Löschung meiner Daten erfolgt aus Gründen der steuerrechtlichen Nachweispflicht erst 10 Jahre nach Beendigung meiner Mitgliedschaft. Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich beim Vorstand widerrufen werden. Die ausführliche Datenschutzerklärung nehme ich hiermit zur Kenntnis.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Antragsteller*in

Unterschrift 2. Antragsteller*in

ERTEILUNG DES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS FÜR INITIATIVE Lernbegeisterung e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE80ZZZ00002818125

Mandatsreferenz 1. Antragsteller: _____ 2. Antragsteller: _____
(wird vom Verein eingetragen)

Ich ermächtige den o.g. Verein, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag im Januar jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats. Bei unterschiedlichen Bankverbindungen bitte dieses Blatt 2x ausdrucken und pro Antragsteller ausfüllen.

☐ ja, für den 1. Antragsteller

☐ ja, für den 2. Antragsteller

Bei 2 Mitgliedschaften werden die Beiträge einzeln und gleichzeitig vom angegebenen Konto eingezogen.

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

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Kontoinhaber _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber*in