

**Beitrittserklärung**

Auszug aus § 3 der Satzung zur Mitgliedschaft:

"1. Ordentliches Mitglied des Vereins kann jede natürliche oder juristische Person werden, die sich zu den in § 2 niedergelegten Zielen bekennt."

**Daten des Schulfördervereins / des Mitglieds**

Name des Schulfördervereins **oder** Name, Vorname der natürlichen Person

bei Vereinen: Name des/der Vorsitzenden:

Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
Telefon- Nr.	Anzahl der Mitglieder des Vereins:	
Email		

**Beitrag - SEPA - Lastschriftmandat**

**Für Vereine :**

bis 50 Mitgl. 30 Euro	Email des Ansprechpartners (i.d.R. des Schatzmeisters)	Telefon- Nr.
51 bis 100 Mitgl. 40 Euro		
über 100 Mitgl. 50 Euro		
<i>bitte ankreuzen</i> →	Anzahl der Vereinsmitglieder	Jahresbeitrag im TLSFV - wiederkehrend
	bis 50 Mitgl.	30 Euro
	51 bis 100 Mitgl.	40 Euro
	über 100 Mitgl.	50 Euro

**Für natürliche Personen :**

Jahresbeitrag 10 Euro - wiederkehrend

*bitte ankreuzen* →

Jahresbeitrag von 10 Euro	<input type="checkbox"/>		
darüber hinaus spende ich	<input type="checkbox"/>	einmalig	..... Euro
	<input type="checkbox"/>	jährlich	..... Euro

**Für andere juristische Personen :**

Jahresbeitrag 50 Euro - wiederkehrend

*bitte ankreuzen* →

Jahresbeitrag von 50 Euro	<input type="checkbox"/>		
darüber hinaus spenden wir	<input type="checkbox"/>	einmalig	..... Euro
	<input type="checkbox"/>	jährlich	..... Euro

Oben Genannte/r tritt dem TLSFV mit Wirkung vom ..... bei.

Die Satzung ist zur Kenntnis genommen.

Gläubiger - ID: DE 38ZZZ00001082290

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Thüringer Landesverband der Schulfördervereine e.V. (TLSFV), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TLSFV auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber
IBAN

Kreditinstitut
BIC

Ort, Datum
------------

Unterschrift
--------------