



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir den Beitritt zum **Förderverein für Gabsheimer Kinder und Jugendliche e.V.**

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |

**Adresse:**

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

☐ ich vertrete die juristische Person: \_\_\_\_\_  
(Organisation eintragen)

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und stimme formal und inhaltlich der Satzung sowie dem Selbstverständnis und den Zielen des Fördervereins für Gabsheimer Kinder und Jugendliche zu.

Der Familienjahresbeitrag beträgt für natürliche Personen 12 €. Der Jahresbeitrag für juristische Personen beträgt 120 €.

**Für juristische Personen:**

Im Förderverein für Gabsheimer Kinder und Jugendliche e. V. soll unsere Organisation mit Sitz und Stimme vertreten werden durch:

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß Bundesdatenschutzgesetz, bin ich einverstanden.

☐ Ich willige ein, dass zukünftige Kontaktaufnahmen auch via E-Mail durchgeführt werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

---

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Förderverein für Gabsheimer Kinder und Jugendliche Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für die oben angeführten Mitglieder, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein für Gabsheimer Kinder und Jugendliche auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich im Voraus zwischen dem 1. und 10. März eingezogen. Bei Neueintritt im lfd. Jahr wird der Beitrag innerhalb von 4 Wochen nach erteiltem SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

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. Die Gläubiger-ID-Nr. des Fördervereins für Gabsheimer Kinder und Jugendliche lautet: DE62ZZZ00002602430. Die Mandats-Referenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

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

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Vorstand:**

Simone Braun, Spiesheimer Weg 16, 55288 Gabsheim | Kerstin Laube, Silvanerstraße 5, 55288 Gabsheim |  
Verena Noack, Silvanerstraße 1, 55288 Gabsheim | Nenia Schimschal-Kratz, Lochgasse 8, 55288 Gabsheim |  
Melanie Schindel, Nonnengasse 9, 55288 Gabsheim  
E-Mail: [mittelpunktkids@gmail.com](mailto:mittelpunktkids@gmail.com)