



# SCHUL- UND KINDERGARTEN- FÖRDERUNGSVEREIN FRIEDEWALD e.V.

**Vorsitzender:**

Matthias Prill

**Stellv. Vorsitzender:**

Christina Wolf-

Scherwinski

**Schriftführerin:**

Markus Kepert

**Kassierer:**

Annett Bommer

Dr. Jürgen Teichgräber

info@SKFV1967.de

Stand 02.2019

## Beitrittserklärung

Der Schul- und Kindergartenförderungsverein Friedewald e.V. 1967 ist ein gemeinnütziger Verein, der die Kinder im Kindergarten und in der Schule in unserer Großgemeinde durch ehrenamtliche Arbeit unterstützt.

Mitgliedsbeiträge, Spenden, Zuweisungen und Erlöse aus Veranstaltungen werden satzungsgemäß zur Förderung vom Kindergarten, der Nachmittagsbetreuung der Grundschule und der Grundschule verwendet.

Der Verein unterstützt Schule und Kindergarten z.B. durch Zuwendungen für Spielgeräte, Lehrmaterialien, Möbel, oder Gerätschaften, die vom Kreis bzw. der Gemeinde nicht angeschafft werden können oder nur zum Teil angeschafft wurden.

Zusätzlich organisiert der Verein die Nachmittagsbetreuung der Grundschule Friedewald, insbesondere die Verwaltung der Zuwendungen vom Kreis, die Abrechnung der Mitarbeiter und den Einzug der Beiträge.

Nur durch zahlreiche langjährige Mitgliedschaften ist der Verein in der Lage, zukünftigen Generationen diese Zuwendungen zu garantieren. Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Freundlich grüßt Sie der 1. Vorsitzende Matthias Prill



E-Mail bitte an [info@skfv1967.de](mailto:info@skfv1967.de)

Mitgliedsnummer:  
(wird vom SKFV vergeben)

## Beitrittserklärung (\*Pflichtfelder)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schul- und Kindergartenförderungsverein Friedewald e.V. Meine Mitgliedschaft unterliegt den Bestimmungen der ordnungsgemäßen Satzung, die durch den Beitritt zum Verein anerkannt wird. Über die Annahme entscheidet der engere Vorstand.

Der Jahresbeitrag beträgt 12€ pro Familie/Lebensgemeinschaft und wird einmal jährlich ca. 14 Tage nach der Mitgliederversammlung, bzw. nach dem Beitritt abgebucht. Um die Kosten für die Übermittlung von notwendigen Informationen möglichst gering zu halten, benötigen wir unbedingt eine gültige E-Mail-Adresse.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

- Als ordentliches Mitglied --- Jahresbeitrag 12€ (natürliche volljährige Personen oder juristische Personen, SEPA-Lastschrift Mandat notwendig)**
- Als Familienmitglied --- Jahresbeitrag 0€ (keine SEPA-Lastschriftmandat notwendig, Mitgliedsnummer des Hauptmitglieds notwendig)**

Mitgliedsnummer:  
Hauptmitglied  
(nur für Familienmitgliedschaft)

Daten des Antragsstellers:

Name*:		Vorname*:	
Geburtsdatum*:		E-Mail*:	
Straße:		Ort:	
Telefon*:		oder	Handy*:

\*Angabe notwendig

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist immer zum Ende des Geschäftsjahres des Schul- und Kindergartenförderungsvereins Friedewald e.V. möglich. Die Kündigung **muß** laut Satzung schriftlich per Brief oder E-Mail ([info@skfv1967.de](mailto:info@skfv1967.de)) 4 Wochen vor dem Ende des Geschäftsjahres beim Verein vorliegen. Kündigt das Hauptmitglied, bei dem der Beitrag abgebucht wird, so besteht für die anderen Familienmitglieder kein Anspruch auf eine kostenlose Familienmitgliedschaft mehr (pro Familie/Lebensgemeinschaft muß mindestens ein Mitglied den vollen Jahresbeitrag bezahlen).

Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten bin ich einverstanden.

Friedewald\*, den \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers\*: \_\_\_\_\_



# Schul- und Kindergarten- förderungsverein Friedewald e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000355759  
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Schul- und Kindergartenförderungsverein Friedewald e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schul- und Kindergartenförderungsverein Friedewald e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

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

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

IBAN\*: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

(bei Nichteinlösung gehen die Rückbuchungskosten der Bank in Höhe von **5,50 Euro** zu Lasten des Mitgliedes.)

Angaben zum Kontoinhaber:

Name*, Vorname*:	
Straße*, Nr.*:	
PLZ*, Ort*:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

Angaben, wenn der Kontoinhaber abweichend vom Vereinsmitglied ist:  
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Vereinsmitglieds