

# *-Förderverein der Erich Kästner - Schule*

Ortsverein zur Förderung Lernbehinderter e.V., Bad Salzuflen

---

## **Beitrittserklärung**

Ich/wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt zum Ortsverein zur Förderung Lernbehinderter e.V. Bad Salzuflen.  
Gefördert werden Projekte im sozialen, kulturellen und schulischen Bereich.

Ich/wir bin/sind bereit, einen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € zu zahlen.

Der Mindestbeitrag pro Jahr beträgt 15,00€ und wird für ein Jahr im Voraus fällig.  
Mitgliedsbeiträge sind steuerbegünstigt. Auf Wunsch erhalten Sie jährlich eine Bescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt.  
Ebenfalls auf Wunsch erhalten Sie viermal im Jahr die Zeitschrift "Lernen Fördern" vom Bundesverband.

Ich/wir möchte/n die Zeitschrift bekommen

Ich/wir benötigen eine Bescheinigung über die jährlich geleisteten Mitgliedsbeiträge

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

Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

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

Die erhobenen Daten werden ausschließlich für die Organisation des Fördervereins genutzt.

---

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein zur Förderung Lernbehinderter e.V. Bad Salzuflen die von mir/uns als Mitgliedsbeitrag zu entrichtenden Beiträge von \_\_\_\_\_ **€ ab dem** \_\_\_\_\_ jährlich mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.  
Diese Erklärung ist so lange gültig, bis ich/wir sie schriftlich widerrufen.

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

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

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

Datum: ..... Unterschrift: .....

Postanschrift: Der Vorstand  
Sparkasse Lemgo

Otto-Hahn-Str. 69  
BIC: WELADED1LEM

32108 Bad Salzuflen  
IBAN: DE56 4825 0110 0000 01856 4