

An den
Verein der Freunde der
Schulfarm Insel Scharfenberg e.V.
Christiane Alexander (Vorsitzende)
Schulzendorfer Str. 56
13503 Berlin



**Verein der Freunde der
Schulfarm Insel Scharfenberg e.V.**

www.foerderverein-scharfenberg.de
foerderverein@insel-scharfenberg.de
Telefon: +49 30 6832 8826
mobil: +49 176 2281 9559

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein der Freunde der Schulfarm Insel Scharfenberg e.V. als

- Familie (Scharfenberger Schüler und Eltern) mit einem Jahresbeitrag von 40,- €
- Einzelperson (Lehrer, ehem. Scharfenberger etc.) mit einem Jahresbeitrag von 30,- €

Vorname & Name:

Name Schüler/in:

Straße und Hausnr.:

Postleitzahl und Ort:

E-Mail-Adresse:

Telefon:

Die Mitgliedschaft beginnt, sobald der Vorstand des Vereins über die Aufnahme positiv entschieden und mich entsprechend informiert hat. Ich willige ein, dass die in diesem Antrag erhobenen Daten zur ausschließlichen Verwendung für Vereinszwecke elektronisch gespeichert werden.

SEPA-Lastschriftmandat

für den Verein der Freunde der Schulfarm Insel Scharfenberg e.V., Insel Scharfenberg, 13505 Berlin
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000399126

Ich ermächtige den Verein der Freunde der Schulfarm Insel Scharfenberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde der Schulfarm Insel Scharfenberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber (Vorname & Name):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut:

BIC (8-stellig): _ _ _ _ _

IBAN (20-stellig): DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

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.

Ort, Datum

Unterschrift