

An den Verein der Freunde der
Schulfarm Insel Scharfenberg e.V.
c/o Cori Knöll
Am Hirschwechsel 30
13503 Berlin
E-Mail: foerderverein@insel-scharfenberg.de

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

mind. 40,-- €. 80,-- € 120,-- € oder €

Einzelperson (Lehrer, ehem. Scharfenberger etc.) mit einem Jahresbeitrag

mind. 30,-- €. 60,-- € 90,-- € oder €

Vorname & Name _____

Name Schüler/in: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Annahme und Bestätigung des Antrags. Der Jahresbeitrag für das laufende Geschäftsjahr (Kalenderjahr) ist erstmalig mit dem Beitritt fällig, danach jeweils mit Beginn des Geschäftsjahres.

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 4, 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.

Gewählter Jahresbeitrag: _____

Kontoinhaber (Vorname & Name): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: BIC (8-stellig): _____

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

Ort, Datum

Unterschrift