



FÖRDERVEREIN DEMOKRATISCHE SCHULE DÜSSELDORF E.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein Demokratische Schule Düsseldorf e.V.. Durch meine Mitgliedschaft unterstütze ich den Verein bei der Förderung der selbstbestimmten Bildung von Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen, insbesondere der ideellen und materiellen Förderung der Demokratischen Schule Düsseldorf.

Mitgliedsdaten

Vorname, Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____/_____/_____

E-Mail: _____

Telefon Festnetz: _____ Mobil: _____

Ich möchte die Einladung zu Mitgliederversammlungen **per E-Mail** erhalten.

Mitgliedsbeitrag

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages ist freiwillig zu wählen, der **Mindestbeitrag** beträgt jedoch **60€ im Jahr**. Ein ermäßigter Mitgliedsbeitrag kann schriftlich beantragt werden und beträgt 36€ im Jahr. Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag von (bitte Zutreffendes ankreuzen und eintragen):

_____ € vierteljährlich (1.1./1.4./1.7./1.10.)

_____ € jährlich (1.2.)

Die Zahlung wird:

per Dauerauftrag auf das Konto mit der IBAN: DE37 4306 0967 4090 0521 00 bei der GLS Bank überwiesen.

per Lastschrift-Mandat jeweils am _____ eines jeden _____ bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht. Das entsprechende Lastschrift-Mandat befindet sich im Anhang. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Die Mitgliedschaft beginnt mit meiner Einzahlung meines Beitrages und endet mit meiner schriftlichen Kündigung bzw. auch dann, wenn der Mitgliedsbeitrag 3 Monate nach Beitragsfälligkeit nicht erneuert wird.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15DSD00002136221

Mandatsreferenz: wird mit erster Notifikation mitgeteilt

Ich, _____,

Vorname, Name

_____,
Straße, Hausnummer

_____,
PLZ, Wohnort

ermächtige den Förderverein Demokratische Schule Düsseldorf e.V., c/o Thilo Gärtner, Ehrenstraße 5, 40479 Düsseldorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Demokratische Schule Düsseldorf 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.

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mir der Zahlungsempfänger spätestens drei Tage vor der Lastschrift die Höhe des einzuziehenden Betrages und das Fälligkeitsdatum unter Nennung der Gläubiger- Identifikationsnummer und der Mandatsreferenz ankündigt.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber