

# Mitgliedschaftsantrag



## Gern möchte/n ich/wir Mitglied werden:

Name:

Vorname:

Anschrift:

E-Mail (ausschließlich zur Info-Verteilung):

ggf. Name des Kindes:

## Beantragte Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Ordentliches Mitglied<br>z. B. Eltern, Erzieher | <input type="radio"/> Fördermitglied<br>z. B. Großeltern, Externe |
|---|---|

## Jahres- Mitgliedsbeitrag:

- |                           |                           |   |
|---------------------------|---------------------------|---|
| <input type="radio"/> 18€ | <input type="radio"/> 25€ | <input type="radio"/> Gern zahle ich.....€ (jährlich) |
|---------------------------|---------------------------|---|

## Zahlung per Banküberweisung:

Soweit es keine weiteren, gesonderten Vereinbarungen gibt, erkläre/n ich/wir mich/uns dazu bereit, den oben gewählten Jahresbeitrag bis spätestens 31. März auf das angegebene Konto des Fördervereins zu überweisen:

### Bankverbindung/Spendenkonto:

Kontoinhaber: Die kleinen Schlossgeister Marquardt e.V.

IBAN: DE98160500001000548747

BIC: WELA DE D1 PMB

Kreditinstitut: Mittelbrandenburgische Sparkasse Potsdam

---

Ort, Datum, Unterschrift

## Einzugsermächtigung:

Ich/wir ermächtige/n den Förderverein „Die kleinen Schlossgeister Marquardt e.V.“ den o.g. Jahresbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein „Die kleinen Schlossgeister Marquardt e.V.“ gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

---

Ort, Datum, Unterschrift

Hinweis: Die Mitgliedschaft ist halbjährlich zum 30.06. oder 31.12. schriftlich an die o.g. Adresse kündbar.