



Betreuungsverein Orkalanda Haingarten-Schule e.V., Ludwig-Erhard-Str. 17, 63486 Bruchköbel, Tel. (06181) 74 05 16

## Beitrittserklärung

Ich möchte/wir möchten Mitglied/er im Betreuungsverein Orkalanda Haingarten-Schule Bruchköbel e.V. zum 1. August \_\_\_\_\_ werden.

Wichtige Hinweise:

1. Bei Eintragung zweier Mitglieder (Paar) in einem Formular gilt folgende Regelung: für eine Familie wird nur ein Mitgliedsbeitrag erhoben. Stimmberechtigt bei Mitgliederversammlungen ist in diesem Fall jedoch nur ein Mitglied pro Familie. Die Einladung zu Mitgliederversammlungen geht an das 1. Mitglied. Ein Vorstandsamt kann jeweils nur einer der beiden Mitglieder übernehmen.
2. Der Mitgliedsbeitrag wird von der Mitgliederversammlung festgelegt. Er beträgt ab 01.08.2020 Euro 36,00 pro Schuljahr und wird zu Beginn des Schuljahres per Lastschriftverfahren eingezogen.
3. Die Mitgliedschaft gilt immer für mindestens ein Schuljahr. Die Mitgliedschaft muss schriftlich vier Wochen vor Ablauf des Schuljahres (31.7.) gekündigt werden.
4. Eine Mitgliedschaft im Verein ist weder Voraussetzung noch Garantie für einen Betreuungsplatz.

<b>1. Mitglied:</b> Familiennamen:	<b>2. Mitglied:</b> Familiennamen:
-----	-----
Vorname:	Vorname:
-----	-----
Anschrift:	
-----	
Telefon:	
-----	
EMail:	
-----	

Ich/wir erkenne/n die Satzung des Betreuungsvereins an (erhältlich im Orkalanda-Gebäude).

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift/en: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat – Gläubiger-Identifikations-Nr. DE56ZZZ00000254362

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass der jeweils aktuelle Mitgliedsbeitrag jährlich zu Beginn des Monats August per Lastschrift von meinem/unserem Konto eingezogen wird.

Bank: \_\_\_\_\_

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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