



**Verein für Behinderte Schorndorf e.V.**  
Freibadweg 3

73635 Rudersberg-Steinenberg

Telefon (0 71 83) 9 39 66 – 0  
Telefax (0 71 83) 9 39 66 – 22

Volksbank Schorndorf  
(BLZ 602 901 10) Konto-Nr. 7 924 003

## Beitrittserklärung

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme als (Förder-) Mitglied im oben genannten Verein. Der Verein gilt nach §10b Abs. 1 EStG als gemeinnützig und besonders förderungswürdig.

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt satzungsgemäß mindestens 25,00 Euro jährlich.**

**Ich werde einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro zur Verfügung stellen.**

Der Mitgliedsbeitrag ist einmal jährlich im 1. Quartal fällig, bzw. innerhalb eines Monats nach Vereinsbeitritt. Bis zu einem Betrag von 100,00 Euro gilt der Bankbeleg als Spendenquittung. Eine Kündigung ist jederzeit möglich. Bei Ausscheiden aus dem Verein werden Beiträge nicht rückerstattet. Änderung von Adresse und/oder Bankverbindung werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen. Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten zu Vereinszwecken unter Berücksichtigung der Bestimmungen des BDSG bin ich einverstanden.

_____ Name/Firmenname	_____ Vorname	_____ geboren am
_____ Straße / Haus-Nr.	_____ PLZ / Wohnort	_____ Telefon
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift	

### **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

Der **Verein für Behinderte Schorndorf e.V.** wird ermächtigt, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen. Diese Ermächtigung ist jederzeit widerruflich. Sie erlischt bei schriftlicher Kündigung der Mitgliedschaft.

### **Bankverbindung**

_____ Kreditinstitut/Bank/Ort	_____ Kontonummer	_____ BLZ
_____ Datum	_____ Unterschrift des Mitglieds/Kontoinhabers	

### **Kontoinhaber: (nur auszufüllen bei Abweichung)**

_____ Name/Firmenname	_____ Vorname
_____ Straße / Haus-Nr.	_____ PLZ / Wohnort