

Mitgliedsantrag

„Freie Alternative Schule Trier e.V.“



Hiermit trete ich dem Verein „Freie Alternative Schule Trier e.V.“ bei.
Die Vereinsatzung und Vereinsordnung habe ich zur Kenntnis
genommen und stimme diesen zu.

Antragsstellende Person

Name, Vorname (bei juristischer Person: Name und vertretungsberechtigte Person)
Anschrift (Ort, Straße, Nr.)
Telefonnummer
Email-Adresse

Art der Mitgliedschaft

Ordentliches Mitglied	Fördermitglied	Korporatives Mitglied
<ul style="list-style-type: none">• jede natürliche Person• voll Pflichten und Rechte	<ul style="list-style-type: none">• jede natürliche und juristische Person• keine Wahl- und Stimmberechtigung	<ul style="list-style-type: none">• Gruppen, Vereine, juristische Personen• voll Pflichten und Rechte• Vertretungsberechtigte Person anzugeben
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(bitte ankreuzen)

Mitgliedsbeitrag

Es ist ein monatlicher Mitgliedsbeitrag zu entrichten. Die Vereinsordnung regelt die Beitragshöhe.
Diese ist derzeit frei wählbar, beträgt jedoch mindestens 1,-€ pro Kalendermonat.

5 €	7,50 €	10 €	15 €	20 €	Sonstige (mind. 1,-€)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Eigenen Beitrag frei wählen und ankreuzen/eintragen)

Der Beitrag ist bargeldlos zu entrichten und wird zum ersten des Monats fällig. Hierzu wird das SEPA-Verfahren angewendet. Ein Lastschriftmandat ist separat auszufüllen.

Der Austritt ist schriftlich gegenüber dem Vorstand unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zum Monatsende zu erklären.

Ort, Datum

Unterschrift antragsstellende/vertretungsberechtigte Person

Freie Alternative Schule Trier e.V.

Vorstandsvorsitz: Maximilian Tischer
Stellv. Vorsitz: Maria Ries
Anschrift: Wiltinger Weg 44, 54314 Vierherrenborn
Vereinsregister: Wittlich - VR 41459

Steuernr.: 42/650/10058
Kontonr.: 1101039
Institut: Sparkasse Trier
IBAN: DE16 5855 0130 0001 1010 39
BIC: TRISDE55XXX



Freie Alternative Schule Trier e.V.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE33ZZZ00002147149

Mandatsreferenz: _____ (Vor-und Nachname)

Ich ermächtige den Verein Freie Alternative Schule Trier e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o. g. Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird in auf dem Mitgliedsantrag angegebener Höhe jeweils zum Ersten eines Monats fällig, beginnend mit dem auf den Eintritt in den Verein folgenden Monat.

Der Mitgliedsbeitrag des Monats des Eintrittes in den Verein wird fällig am Ersten des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers