



Förderverein
Schule an der Traun
SFZ Traunstein e.V.
1. Vorsitzender
Robert Sattler
Gabelsberger Str. 19
83278 Traunstein
Mobil: 0171 1734555
Fax: 0861 3057

Mitgliedschaftsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim

Förderverein Schule an der Traun, SFZ Traunstein e.V.

Name,
Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Geburtsdatum _____

Email-Adresse _____

(Bitte angeben, da dann Einladungen per Mail kostenfrei verschickt werden können)

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag

Mindestbeitrag oder freiwillig mehr

Ich wünsche eine Spendenquittung

Jahr (€ 36,00) oder Jahr € _____ Abbuchung jeweils im Februar

Ich ermächtige den Förderverein Schule an der Traun, SFZ Traunstein e.V. den obigen Betrag von folgendem Konto abzubuchen. Mir ist bekannt, dass die Bank bei unzureichender Deckung des Kontos nicht zur Einlösung verpflichtet ist. Teillösungen werden im Lastschriftverkehr nicht vorgenommen. Bei Nichteinlösung der Lastschrift wegen Unterdeckung des Kontos behält sich der Förderverein Schule an der Traun, SFZ Traunstein e.V. ausdrücklich die Rückforderung der anfallenden Gebühren vor. Änderungen der Adresse oder der Bankverbindung teile ich umgehend dem 1. Vorsitzenden mit.

Kontoinhaber _____

IBAN _____

Name der Bank _____

Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Förderverein Schule an der Traun, SFZ Traunstein e.V.

Vereinssitz: Gabelsberger Str. 19 83278 Traunstein

Amtsgericht Traunstein: URNr. G 1377/16

Finanzamt Traunstein: DE StNr: 163/108/30325

IBAN: DE96 710 520 500 005 765 698

BIC: BYLADEM 1TST