

# Aufnahmeantrag

**Ich beantrage die Aufnahme in den  
Landesverband der Schulfördervereine Baden-Württemberg e.V.**

Vorname, Name:

Geburtsdatum (freiw. Angabe)

Adresse:

PLZ / Ort:

Telefon:

Mobil:

Internet:

E-Mail:

Bitte unbedingt eine E-Mailadresse angeben, da Informationen und Einladungen des LSFV BW e.V. ausschließlich per E-Mail weitergegeben werden!

**Ich möchte den LSFV BW e.V. jährlich mit einem persönlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von**

\_\_\_\_\_ **EURO unterstützen** (Der Mindestbeitrag beträgt 25,-- EURO)

**Die vom LSFV BW erhobenen personenbezogenen Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.**

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass gemäß § 4 der Satzung des LSFV BW e.V. \*

- die Kündigung der Mitgliedschaft schriftlich vor Ablauf des Kalenderjahres erfolgen muss.
- die Kündigung erst zum Ablauf des Kalenderjahres wirksam wird.

\* Die Satzung des LSFV BW steht Ihnen unter [www.lsfv-bw.de](http://www.lsfv-bw.de) zum Download zur Verfügung.

Ort/Datum:

Unterschrift

**Erteilung einer SEPA Basislastschrift (Gläubiger-ID Zahlungsempfänger: DE11ZZZ00000240913)**

Ich ermächtige den LSFV BW e.V. widerruflich jährlich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LSFV BW e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

**Die Mitgliedsnummer / Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.**

Kontoinhaber (falls abweichend):

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bankinstitut:

Ort/Datum

Unterschrift