

# Astrid - Lindgren - Schule



## Förderverein

Astrid-Lindgren-Schule  
Hammersbach e.V.

### Beitrittserklärung

Ja, ich/wir möchte(n) Mitglied im Förderverein Astrid-Lindgren-Schule Hammersbach e.V. werden und die Ziele des Vereins unterstützen!

Antragsteller\*in 1

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Antragsteller\*in 2

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes/der Kinder

Geb.-Datum

1

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Satzung des Fördervereins vom habe ich/haben wir erhalten und erkenne(n) sie an.

Datum/Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Antragsteller\*in 1

Antragsteller\*in 2

Der Jahresbeitrag pro Mitglied beträgt **mindestens** 12,00€ pro Jahr. Sie entscheiden über die Höhe des von Ihnen zu zahlenden Beitrages.

**Kreuzen** Sie bitte Ihren gewünschten Jahresbeitrag\* an:

12,00€ pro Jahr

25,00€ pro Jahr

40,00€ pro Jahr

\*Der Mitgliedsbeitrag des Fördervereins ist steuerlich absetzbar.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Beitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ zum 1. Januar jeden Jahres durch Lastschriftinzug von meinem/unserem Konto abgebucht wird.

Geldinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Kontoinhaber\*in \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift der/des Kontoinhaber/-s \_\_\_\_\_

### Anmeldung:

1. Antrag ausfüllen

2. Foto/Scan des Antrages per Mail an [fv.hammersbach@gmail.com](mailto:fv.hammersbach@gmail.com) senden,

oder den Antrag in den Briefkasten des 1. Vorsitzenden einwerfen. Stand Februar 2024

1.Vorsitzender: Markus Rietbrock  
Langgasse 8  
63546 Hammersbach  
Tel: 015201788675

Bankverbindung/Spendenkonto  
VR Bank Main-Kinzig-Büdingen eG  
IBAN: DE55 5066 1639 0002 1381 23  
BIC: GENODEF1LSR