

# Förderkreis

der Evangelischen  
Kirchengemeinde Schönwald

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Förderkreis der Evangelischen Kirchengemeinde Schönwald zum \_\_\_\_\_ und erkenne die Vereinssatzung an.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

### Hinweise:

- Eine eventuelle Kündigung bedarf der Schriftform, die Mitgliedschaft kann frühestens mit Ablauf des Kalenderjahres beendet werden.
- Mit der Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass Veranstaltungen des Förderkreises dokumentiert werden und die angefertigten Fotos, Filme oder sonstiges Material im Rahmen der gemeinnützigen Aufgabenstellung des Förderkreises auf verantwortungsvolle Art und Weise veröffentlicht und verwertet werden. Ein Vergütungsanspruch entsteht dadurch nicht.
- Zudem bin ich einverstanden, dass die hier angegebenen persönliche Daten zu Verwaltungszwecken durch den Förderkreis der Evangelischen Kirchengemeinde Schönwald in eine Datenbank aufgenommen und gespeichert werden dürfen.

*Diesen Einwilligungen kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.*

# Förderkreis

der Evangelischen  
Kirchengemeinde Schönwald

---

## Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger:

Förderkreis der Evangelischen Kirchengemeinde Schönwald,  
Buchbacher Str. 4, 95173 Schönwald

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE35ZZZ00001202139

**Mandatsreferenz** \_\_\_\_\_

(Wird bei Eintritt vergeben)

### Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Ich ermächtige den Förderkreis einen Jahresbeitrag in Höhe von  
\_\_\_\_\_ € (mind. 19,00 €) mittels Lastschrift von meinem  
Konto einzuziehen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Der Beitrag wird jährlich zum \_\_\_\_\_ per Lastschrift eingezogen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein  
Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsda-  
tum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die  
mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds/  
Kontoinhabers