



Förderverein 80. Grundschule Dresden-Gittersee e.V.  
Oskar-Seyffert-Str. 3  
01189 Dresden

Amtsgericht Dresden, Vereins-Nr. 2323  
foerderverein.80.GS@t-online.de

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den  
„Förderverein 80. Grundschule Dresden-Gittersee e.V.“

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Beruf (freiwillige Abgabe) \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Mein Kind \_\_\_\_\_ geht im Schuljahr \_\_\_\_\_ in die Klasse \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Aufnahme meiner Kontaktdaten in die Mitgliedsliste des Vereins einverstanden.

Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_ Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_  
(mind. 12,00 EUR, Firmenmitglieder 50,00 EUR)

Beitragszahlung erfolgt per  Überweisung /  Einzugsermächtigung (bitte Lastschriftmandat ausfüllen)

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

**X**  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Mitgliedschaft gilt jeweils für ein Geschäftsjahr. Das Geschäftsjahr beginnt am 01.01. und endet am 31.12. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein weiteres Geschäftsjahr, wenn keine formlose schriftliche Austrittserklärung bis vier Wochen vor Ende des Geschäftsjahres vorliegt. Erfolgt der Austritt vor Ende eines Geschäftsjahres verbleibt der Jahresbeitrag als Spende im Verein.

Bankverbindung: Ostsächsische Sparkasse Dresden  
IBAN: DE52 85050300 3120199817 BIC: OSDDDE81XXX

Für jede Zuwendung - egal ob Mitgliedsbeitrag oder Einzelspende - kann eine Spendenbescheinigung ausgestellt werden, die dem Finanzamt gegenüber geltend gemacht werden kann. Bei Beträgen bis 50 € gilt der Überweisungsbeleg bzw. Kontoauszug.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

## SEPA-Lastschriftmandat

DE15ZZZ00000295355

Ich ermächtige den Förderverein der 80. Grundschule e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein 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.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

DE \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

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

**X**  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift