

# Seiltänzer-Förderverein der Kinder- und Jugendpsychiatrie Rodewisch e. V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich gemäß § 6 der Vereinssatzung die Mitgliedschaft zum „Seiltänzer - Förderverein der Kinder- und Jugendpsychiatrie Rodewisch e. V.“

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Die Mitgliedschaft wird durch Zustimmung des Vorstandes und Bestätigungsschreiben wirksam. Die Satzung erhalten Sie beim Vorstand.

Die Kontoverbindung des Fördervereins lautet:

Seiltänzer-Förderverein der Kinder- u. Jugendpsychiatrie Rodewisch e.V.

**IBAN: DE69 8705 8000 0101 0452 20**

**BIC: WELADED1PLX**

**Sparkasse Vogtland**

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag zum Förderverein (Erwachsene 20,-€, Studenten / Schüler 10,-€) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaberin/Kontoinhaber

**DE** \_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_ BIC

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut (Name, Ort)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bei Nichterteilung der Einzugsermächtigung verpflichte ich mich, den Mitgliedsbeitrag eines Jahres jeweils zum 31.01. auf das Vereinskonto einzuzahlen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

✂ \_\_\_\_\_

*Für internen Gebrauch (von Kassenwart/in auszufüllen)*

*Eingangsdatum:*

*Mitgliedsnummer:*

Seiltänzer - Förderverein der Kinder- und Jugendpsychiatrie Rodewisch e. V.

Bahnhofstraße 1    Tel.: 03744 366-6602  
08228 Rodewisch    Fax: 03744 366-6609

Vorsitzender: Wolfgang Liskowsky  
Stellv. Vorsitzende: Christine Ott  
Kassenwartin: Ulrike Görner

Sparkasse Vogtland  
IBAN: DE69 8705 8000 0101 0452 20  
BIC: WELADED1PLX

St.Nr.: 223/142/05085