



Michelstadt \_\_\_\_\_

FRISCH e.V.  
Freie Inklusive Schule  
Michelstadt/Erbach

Brunnenstraße 13  
64711 Erbach  
06062-9550351  
kontakt@frisch-schule.de  
www.frisch-schule.de

Kontoverbindung  
IBAN:  
DE77 5086 3513 0004 5400 69  
BIC:  
GENODE51MIC

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt in den FRISCH e.V. als

- Fördermitglied<sup>1</sup> - Mindestbeitrag 25 €/Jahr
- Aktives Mitglied<sup>2</sup> - Mindestbeitrag 50 €/Jahr

Mit dem Aufnahmeantrag ist eine Anerkennung der Satzung und des Pädagogischen Konzepts verbunden.

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

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

Der Mindest- Mitgliedsbeitrag beträgt für Fördermitglieder 25 €, für Aktive Mitglieder 50 € pro Geschäftsjahr (1.1. – 31.12.).

Ich zahle \_\_\_\_\_ € Jahresbeitrag.

Der Mitgliedsbeitrag ist für das erste Geschäftsjahr bei Bestätigung des Antrags fällig und in voller Höhe zu zahlen, unabhängig davon, wann ich dem Verein beitrete. Mit der Aufnahme in den Verein stimme ich der Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren zu (siehe separates Formular).

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

1 Siehe Satzung Frisch e.V. § 4

2 Siehe Satzung Frisch e.V. § 4



Michelstadt

FRISCH e.V.

Freie Inklusive Schule  
Michelstadt/Erbach

Brunnenstraße 13

64711 Erbach

06062-9550351

kontakt@frisch-schule.de

www.frisch-schule.de

Kontoverbindung

IBAN:

DE77 5086 3513 0004 5400 69

BIC:

GENODE51MIC

Gläubiger – Identifikationsnummer DE59ZZZ00001291820

Mandatsreferenz-Nummer: Wird separat zugeteilt

## SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den FRISCH e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FRISCH 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.

-----  
Vorname und Name des Kontoinhabers

-----  
Straße und Hausnummer

-----  
Postleitzahl und Ort

-----  
Name des Kreditinstituts

----- | -----  
BIC

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

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

Unterschrift \_\_\_\_\_