

Bitte schicken Sie den Mitgliedsantrag an die  
Adresse des 1. Vorsitzenden Christian Reznicek, oder  
senden Sie ein Fax unter: 02241-31 12 37



Christian Reznicek  
Paul-Gerhardt-Str. 46 A  
53757 Sankt Augustin

## Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied im Stadtelternrat Sankt Augustin e.V. werden und verpflichte mich, den festgelegten Mitgliedsbeitrag per Bankeinzug zu entrichten. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung an. Meine personenbezogenen Daten dürfen im Rahmen der Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden, eine Weitergabe an Dritte ist ohne meine vorherige Einwilligung nicht erlaubt.

---

Vorname, Name

---

Straße

---

PLZ/Ort

---

E-mail

Eintritt zum

---

Ort/Datum

Unterschrift des Neumitglieds

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Stadtelternrat Sankt Augustin e.V. bis zu einem schriftlichen Widerruf, den Mitgliedsbeitrag/ die Spende von folgendem Konto einzuziehen<sup>2)</sup>:

Mitgliedsbeitrag/jährlich<sup>3)</sup> ,  Euro

---

Institut:

Konto-Inhaber:

---

Bankleitzahl:

Konto-Nr.:

---

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

2) Um dem Stadtelternrat Kosten zu ersparen, bitten wir Sie bei Austritt Ihre Einzugsermächtigung nicht zu kündigen. Die Kündigung Ihrer Einzugsermächtigung wird bei Austritt aus dem Stadtelternrat automatisch vom Vorstand des Vereins in die Wege geleitet.

3) Der monatliche Mindestmitgliedsbeitrag wurde auf 1,00 Euro festgelegt, höhere Mitgliedsbeiträge sind uns herzlich willkommen.