



Förderverein
Michael-Poeschke-
Schule e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Michael-Poeschke-Schule e.V.
Liegnitzer Str. 22, 91058 Erlangen als:

- Ordentliches Mitglied** (mit Stimmrecht)
- Fördermitglied** (auch als „Familienmitgliedschaft“ –
ohne Stimmrecht)

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von:

30€ 40€ 55€ 100€ zu zahlen

(Mindestbeitrag im Jahr 30€.--)

(Versand der Satzung und SEPA-Mandatsreferenz erfolgt mit der Aufnahmebestätigung per Post.)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

(Sofern eine „Familienmitgliedschaft gewünscht ist, bitte entsprechend vermerken!)

Wohnanschrift: _____

Telefonnummern: _____

e-Mail Adresse: _____

Der Verein verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder zur Erfüllung der Satzungszwecke und Aufgaben. Hierbei handelt es sich insbesondere um folgende Mitgliedsdaten: Vorname, Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummern (Festnetz, Mobil etc.), Bankverbindung für den Lastschriftzug, Eintrittsdatum sowie Emailadresse.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Liegnitzer Straße 22 91058 Erlangen
Vorsitzende: Ricarda Bartschat
Finanzvorstand: Christoph Bartschat
Stellvertretende Vorsitzende: Christoph Bartschat / Dr. Ingrid Brehm

Schriftverkehr richten Sie bitte an:

Förderverein Michael-Poeschke-Schule e.V. Christoph Bartschat, Ratiborer Str. 14, 91058 Erlangen
Christoph.Bartschat@fmpe-erlangen.de



Förderverein
Michael-Poeschke-
Schule e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Für den jährlichen Mitgliedsbeitrag für die Mitgliedschaft im FMPS e.V.

Förderverein Michael-Poeschke-Schule e.V.
Liegnitzer Str. 22
91058 Erlangen / Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29FMP00000194708

(Ihre Mandatsreferenz wird mit gesonderter Post (Aufnahmebestätigung) mitgeteilt)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen den

Förderverein Michael-Poeschke-Schule e.V.

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem

Förderverein Michael-Poeschke-Schule e.V.

auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Name des Zahlungspflichtigen)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land des Zahlungspflichtigen)

(Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen)

_____ | _____
(Internationale Bankleitzahl (BIC) des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
(Internationale Bankkontonummer (IBAN) des Zahlungspflichtigen)

(Ort, Datum und Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen)

Liegnitzer Straße 22 91058 Erlangen
Vorsitzende: Ricarda Bartschat
Finanzvorstand: Christoph Bartschat
Stellvertretende Vorsitzende: Christoph Bartschat / Dr. Ingrid Brehm

Schriftverkehr richten Sie bitte an:

Förderverein Michael-Poeschke-Schule e.V. Christoph Bartschat, Ratiborer Str. 14, 91058 Erlangen
Christoph.Bartschat@fmeps-erlangen.de