

**Evangelischer Schulverein Sächsische Schweiz e.V.**  
**Kirchplatz 2**  
**01844 Neustadt (Sachsen)**

### **Aufnahmeantrag**

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Mobile:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Tätigkeit/Beruf:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den  
Evangelischer Schulverein Sächsische Schweiz e.V. als

Vollmitglied (35€/Jahresbeitrag)

Fördermitglied Jahresbeitrag von  75€  100€  \_\_\_\_\_ €

Den Mitgliedsbetrag  überweise ich auf das Konto des Vereins

gestatte ich per Lastschrift einzuziehen

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Verein: Evangelischer Schulverein Sächsische Schweiz e.V.,  
widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlung meiner Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit  
mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Name des Kontoinhabers:

Name des Kreditinstitutes:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist und es somit zu einer  
Rücklastschrift kommt, sind die anfallenden Kosten meinerseits zu tragen. In diesem Fall  
werden keine Beträge mehr eingezogen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift