



Verein der Freunde und Förderer der Graf-Ludwig-Schule e.V.

c/o Königsberger Str. 1, 48565 Steinfurt

Vorsitzender: Sascha Reusch

☎ 01512 7065011 Email: fidibus-steinfurt@web.de

---

## Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im „Fidibus“ Verein der Freunde und Förderer der Graf-Ludwig-Schule e.V. Steinfurt  ab sofort  
 ab Schuljahr 20\_\_/20\_\_

Die Vereinsziele, die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins erkenne ich an.

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Tel. privat/Mobil \_\_\_\_\_

### Mein Beitrag:

Mitgliedsbeitrag (jährlich) 12 Euro\*  unbefristet  
 befristet bis Ende Schuljahr 20\_\_/20\_\_

Spendenbeitrag \_\_\_\_\_ Euro\*  einmalig  
 jährlich

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

*\*Mitgliedsbeitrag und Spenden sind im Rahmen der Einkommenssteuererklärung absetzbar.*

### Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige/n „Fidibus“ Verein der Freunde und Förderer der Graf-Ludwig-Schule e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von „Fidibus“ Verein der Freunde und Förderer der Graf-Ludwig-Schule e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Unsere Gläubiger-ID: lautet: **DE24ZZZ00000417316**

*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.*

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

*(wird vom Verein ausgefüllt und bei der nächsten Lastschrift mitgeteilt)*

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Sofern die Mitgliedschaft unbefristet ist, kann sie zum Ende eines Schuljahres schriftlich bei dem Vorstand gekündigt werden. Die Kündigung bedarf der schriftlichen Bestätigung durch den Vorstand.