



Alfredstraße 110 - 112 · 45131 Essen  
 Telefon: 0201 / 8 92 58 07  
 Internet: www.lsf-aktuell.de  
 E-Mail: info@foerdervereine.org

# Beitrittserklärung zum \_\_\_\_\_

(frühestens lt. Eingangsstempel) Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr

Name und Anschrift des Fördervereins (Mitglied):

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Name und Anschrift Ansprechpartner:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Tel, Fax: \_\_\_\_\_

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

Schulform: \_\_\_\_\_

Anzahl Mitglieder: \_\_\_\_\_ Anzahl Schüler: \_\_\_\_\_

Tel, Fax: \_\_\_\_\_

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

Funktion: \_\_\_\_\_

<b>Mitgliedsbeiträge für Fördervereine</b>	<b>pro Kalenderjahr</b>	<b>40,00 €</b>
	Eine Berechnung nach Monaten erfolgt nicht	
<b>Aufnahmegebühr</b>	<b>einmalig</b>	<b>55,00 €</b>

Als Mitglied im „Landesvereinigung der Elternvertreter u Fördervereine der Musikschulen in NRW e.V.“ treten wir Ihrem Verband bei. Unser Verein hat derzeit \_\_\_\_\_ Mitglieder und ist seit dem \_\_\_\_\_ Mitglied der „Landesvereinigung der Elternvertreter u Fördervereine der Musikschulen in NRW e.V.“ Die Leistungen beschränken sich auf den Haftpflichtversicherungsschutz.

**Es können nur Fördervereine aufgenommen werden, die im Vereinsregister eingetragen sind. Hiermit erklären wir, dass unser Förderverein im Vereinsregister als e.V. eingetragen ist.**

Die Mitgliedsbeiträge können Sie mittels Lastschrift, bis auf Widerruf, von unserem Konto einziehen. Die Teilnahme am SEPA-Lastschriftmandat ist Voraussetzung für das Zustandekommen der Mitgliedschaft.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Landesverband Schulischer Fördervereine NRW e.V. Gläubiger-Identifikations-Nr. DE98ZZZ00000407157

Mit diesem Formular ermächtigen wir den LSF zum Lastschrifteinzug. Der LSF wird uns rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift informieren und uns die Mandatsreferenznummer mitteilen.

**Kontoinhaber Name:** \_\_\_\_\_

Wir ermächtigen den LSF, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Konzerngesellschaft auf unser Konto gezogen Lastschriften einzulösen. Wir sind damit einverstanden, dass uns der SEPA-Lastschrifteinzug spätestens 5 Kalendertage vorab angekündigt wird.

Hinweis: Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Art der Zahlung:** Wiederkehrende Lastschrift

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir, dass wir die Verbandsatzung in ihrer jeweils gültigen Fassung anerkennen. Wir erklären uns damit einverstanden, dass unsere Angaben in dieser Beitrittserklärung ausschließlich zum Zwecke der Vereinsverwaltung und für interne Statistiken elektronisch gespeichert werden dürfen.