



An die Mitgliederverwaltung des Vereins Sprungbrett e.V.  
Petra Wittenberg  
Eichholz 13  
21244 Buchholz

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein Sprungbrett e.V. \_\_\_\_\_ als Vollmitglied (ganze Familie)  
als Fördermitglied

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

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

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb.datum Kind: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb.datum Kind: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb.datum Kind: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb.datum Kind: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Die Satzung des Vereins Sprungbrett e.V. steht mir ebenso wie die Vereinsrichtlinien und die Durchführungsrichtlinien für die Kinderveranstaltungen auf der Internetseite des Vereins zur Verfügung. Ich habe sie zur Kenntnis genommen und erkenne mit meiner Unterschrift Satzung und Richtlinien für mich und meine Familie an.

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner angegebenen persönlichen Daten ausschließlich für vereinsinterne Zwecke bin ich einverstanden.

Der Jahresbeitrag für die Vollmitgliedschaft der ganzen Familie (Eltern und ihre Kinder) beträgt 32,00 €.

Wenn ich keine Einzugsermächtigung erteile, sondern den Jahresbeitrag jeweils nach Rechnungserhalt bezahle, erhöht sich der Jahresbeitrag auf 35,00 €.

Der Jahresbeitrag für die Fördermitgliedschaft beträgt 15,00 €.

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

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit ermächtige/n ich/wir\* Sie bis auf Widerruf, die von mir/uns\* zu entrichtenden Zahlungen wegen

Mitgliedsbeiträge Verein Sprungbrett e.V.

(Verpflichtungsgrund, evtl. Beitragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres\* Girokontos

Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser\* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bei Nichteinlösung der Lastschrift übernehme ich entstehende fremde und eigene Kosten.

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner angegebenen persönlichen Daten ausschließlich zur Abrechnung und für vereinsinterne Zwecke bin ich einverstanden.

Name, Vorname, Anschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift/en \_\_\_\_\_

\* nicht Zutreffendes bitte streichen

*Perspektiven schaffen für besonders begabte Kinder*