

## Beitrittserklärung

Wenn Sie an einem Beitritt in unserem Verein interessiert sind, einfach die Beitrittserklärung ausdrucken, ausfüllen und an folgende Adresse senden:

**Rasselbande Rastatt e. V.**  
**Förderverein Schulkindergarten Rastatt**  
**Westring 22**  
**76437 Rastatt**

Selbstverständlich können Sie uns auch ohne Mitgliedschaft eine Spende zukommen lassen. Wir sind gemeinnützig anerkannt und stellen Ihnen gerne eine Spendenquittung aus.

Unsere Bankverbindung lautet:

Sparkasse Rastatt Gernsbach

IBAN: DE73 6655 0070 0000 1193 62

BIC: SOLADES1RAS

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. / Fax: \_\_\_\_\_

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

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein Rasselbande, Förderverein des Schulkindergartens Rastatt e. V., Schulkindergarten für körper- und mehrfachbehinderte Kinder, zum jährlichen Beitrag von

- 25,00 € für reguläre Mitglieder
- freiwillig erhöhter Beitrag von \_\_\_\_\_ €
- freiwilliger Förderbeitrag (ohne Stimmrecht) von \_\_\_\_\_ €

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn nicht fristgerecht gekündigt wird.

Ich erbitte eine Spendenquittung  Ja  Nein

**Ort / Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung:**

Ich nehme am Einzugsverfahren für die Mitgliedsbeiträge teil. Diese Erklärung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen. Hiermit erteile ich dem Verein Rasselbande, Förderverein des Schulkindergartens Rastatt e. V., Schulkindergarten für körper- und mehrfachbehinderte Kinder die Einzugsermächtigung für den o. g. Jahresbeitrag.

Bank: \_\_\_\_\_

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

SEPA: \_\_\_\_\_

**Ort / Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_