

Verein zur Förderung des Schülerlabors

"Grünes Labor Gatersleben" e.V.

**Aufnahme-Antrag**

Hiermit erkläre ich für die unten genannte Firma / Institution / Organisation den Beitritt zum Verein zur Förderung des Schülerlabors "Grünes Labor Gatersleben" e.V. Die von mir vertretene Firma / Institution / Organisation verpflichtet sich mit dem Beitritt, die Arbeit des Vereins nachhaltig zu unterstützen und in ihrem Tätigkeitsbereich nach besten Kräften zur Erreichung der Ziele beizutragen, die sich aus dem Vereinszweck ergeben.

Firma, Institution / Organisation.....

Straße, Hausnr.: .....

PLZ, Ort: .....

Telefonnr.: .....

e-Mail: .....

Name des Vertretenden: .....

Funktion: .....

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Der Verein zur Förderung des Schülerlabors „Grünes Labor Gatersleben“ e.V. ist laut Freistellungsbescheid des Finanzamtes Quedlinburg vom 26.06.2020 von der Körperschaftssteuer befreit, weil er ausschließlich und unmittelbar steuerbegünstigten und gemeinnützigen Zwecken – der Förderung der Volks- und Berufsbildung – dient. Er ist berechtigt, für Mitgliedsbeiträge und Spenden Zuwendungsbestätigungen auszustellen.

**Verein zur Förderung des Schülerlabors Grünes Labor Gatersleben e.V. (Förderverein), Am Schwabeplan 1b, 06466 Stadt Seeland, OT Gatersleben**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65GLG00000652191

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschrift-Mehrfachmandat**

Ich (wir) ermächtige(n) den Förderverein, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Kosten für die Rückbuchung des eingezogenen Mitgliedsbeitrages gehen nicht zu Lasten des Fördervereins.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

**Betrag** \_\_\_\_\_ **€ jährlicher Mitgliedsbeitrag**

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift