

Vorstand: Bianca Leupold (Vorsitzende), Michael Wischer (stellv. Vorsitzender),  
Sabrina Blunk (Schatzmeisterin), Sarah-Jessica Engelmann (Schriftführerin)  
Beisitzer: Jens Martin, Guido Panschuk

---

# Mitgliedsantrag

Förderverein der Grundschule Am Dachsberg Premnitz e.V.  
Karl – Marx - Str. 15  
14727 Premnitz

---

Hiermit beantrage ich:

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon/ Email: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Förderverein der Grundschule Am Dachsberg e.V. und erkenne die Statuten des Vereines (Satzung, Beitragssatzung) an.

**Aktive Mitgliedschaft**  
24 Euro im Jahr,  
jeweils 12 Euro zum 01.03.  
und 01.09. des Kalenderjahres

**Passive Mitgliedschaft**  
12 Euro im Jahr,  
einmalig zum 1.03.  
keine Stimmberechtigung in  
Versammlungen, nicht in den Vorstand  
wählbar

Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers**

\_\_\_\_\_  
**Wird vom Vorstand ausgefüllt !**

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Aufnahme erfolgt zum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum und Unterschrift eines Vorstandmitgliedes**

Förderverein der Grundschule Am Dachsberg Premnitz e.V.  
IBAN: DE41160500001000856778  
BIC: WELADED1PMB

Institut: Mittelbrandenburgische Sparkasse

Seite 1

# SEPA-Lastschriftmandat

## SEPA Direct Debit Mandate

**Name des Zahlungsempfängers | Creditor name:**

Förderverein der Grundschule Am Dachsberg Premnitz e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers | Creditor address:**

Straße und Hausnummer | Street name and number:

Karl-Marx-Straße 15

**Postleitzahl und Ort | Postal code and city:**

14727 Premnitz

**Land | Country:**

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer | Creditor identifier:**

DE13ZZZ00001447557

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) | Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Förderverein der Grundschule am Dachsberg Premnitz e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein der Grundschule am Dachsberg e.V. Premnitz 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Förderverein der Grundschule am Dachsberg e.V. Premnitz** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Förderverein der Grundschule am Dachsberg e.V. Premnitz**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart | Type of payment:**

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment

Einmalige Zahlung / One-off payment

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) | Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Debtor adress\***

• Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street name and number:****Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:**

Deutschland

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):****Ort / Location:**

Premnitz

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**