



Förderverein  
Schule an der Traun  
SFZ Traunstein e.V.

**1. Vorsitzender**  
**Robert Sattler**

Kontaktadresse:  
Schule an der Traun  
Brunnwiese 2  
83278 Traunstein  
Tel.: 0861 98623-0

sekretariat@sfz-traunstein.de

## Mitgliedschaftsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim

Förderverein Schule an der Traun, SFZ Traunstein e.V.

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

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_

(Bitte angeben, da dann Einladungen per Mail kostenfrei verschickt werden können)

## Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag

Mindestbeitrag oder freiwillig mehr

Ich wünsche eine Spendenquittung

Jahr (€ 36,00) oder  Jahr € \_\_\_\_\_ Abbuchung jeweils im Februar

Ich ermächtige den Förderverein Schule an der Traun, SFZ Traunstein e.V. den obigen Betrag von folgendem Konto abzubuchen. Mir ist bekannt, dass die Bank bei unzureichender Deckung des Kontos nicht zur Einlösung verpflichtet ist. Teillösungen werden im Lastschriftverkehr nicht vorgenommen. Bei Nichteinlösung der Lastschrift wegen Unterdeckung des Kontos behält sich der Förderverein Schule an der Traun, SFZ Traunstein e.V. ausdrücklich die Rückforderung der anfallenden Gebühren vor. Änderungen der Adresse oder der Bankverbindung teile ich umgehend dem 1. Vorsitzenden mit.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

**Förderverein Schule an der Traun, SFZ Traunstein e.V.**

Vereinsitz: Gabelsberger Str. 19 83278 Traunstein

Amtsgericht Traunstein: URNr. G 1377/16

Finanzamt Traunstein: DE StNr: 163/108/30325

**IBAN: DE96 710 520 500 005 765 698**

**BIC: BYLADEM 1TST**