

# Beitrittserklärung

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

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

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

### Bei Familienmitgliedschaft:

| Name: | Vorname: | Geb.-Datum: |
|-------|----------|-------------|
| _____ | _____    | _____       |
| _____ | _____    | _____       |
| _____ | _____    | _____       |
| _____ | _____    | _____       |

Backnang, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Diese Beitrittserklärung gilt als angenommen, wenn innerhalb von 3 Monaten kein gegenteiliger Bescheid ergeht.

|                             |                         |           |
|-----------------------------|-------------------------|-----------|
| Eintritt zum: _____ / _____ | Familienmitgliedschaft: | ja / nein |
| Monat / Jahr                | Einzelmitgliedschaft:   | ja / nein |
|                             | Schülermitgliedschaft:  | ja / nein |

Die Einzugsermächtigung wurde erteilt am: \_\_\_\_\_

**Anschrift:**  
 GMS in der Taus  
 Seelacher Weg 40  
 71522 Backnang  
 Tel.: 07191 – 3265 0  
 Fax: 07191 – 3265 44

**Vorstand:**  
 1. Vorsitzender  
 Christian Liefke  
 foerdereverein@gmstaus.de  
  
 2. Vorsitzende  
 Katharina Judd

**Bankverbindung:**  
 Volksbank Backnang  
 BIC: GENODES1VBK  
 IBAN: DE44602911200048479004

**Jahresbeiträge:**

|                |         |
|----------------|---------|
| Familie        | 18,00 € |
| Einzelmitglied | 13,00 € |
| Schüler/Azubi  | 6,00 €  |

**Beitragszahlung:**  
 Der Beitrag wird lt. Satzung von der ordentl. Mitgliederversammlung festgesetzt und ist zu Beginn des Kalenderjahres bzw. der Mitgliedschaft (anteilig 12/12) fällig.

**Austritt:**  
 Der Austritt ist zum 31.12. jeden Jahres möglich. Die Kündigung muss bis zum 30.09. in der Schule bzw. beim Vorstand schriftlich vorliegen

.....

### Ermächtigung zum Bankeinzug:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, ab sofort den Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines/unseren

Kontos mit der IBAN \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_ einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Stelle keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name/Anschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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