Beitrittserklärung

Mitglied werden lohnt sich!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu Weidigs Esspunkt e.V.

Vorname * | Name * | Geburtstag *

Straße | Hausnummer * | PLZ | Ort * | E-Mail *

Telefon | Handy * | Fax

* = Pflichtfelder

Gewünschte Mitgliedschaft:

- ☐ Erwachsene/r: 15,– € Jahresbeitrag
- ☐ Erwachsene/r: 10,– € *(Mitglied des Förder- und/oder Ehemaligenvereins der Weidigschule)*
- ☐ Schüler/in | Student/in | Auszubildende/r: 5,– € Jahresbeitrag
- ☐ Ich unterstütze als Fördermitglied und zahle einen höheren Jahresbeitrag: _____ € (mindestens 20,– €)

Ich erkenne die Satzung des Weidigs Esspunkt e.V., insbesondere die sich daraus für mich ergebenden Verpflichtungen als für mich verbindlich an. Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass eine Kündigung nur in schriftlicher Form und mindestens 6 Wochen vor Ende des Geschäftsjahres erfolgen muss. Die Beitragsordnung (Stand 01.06.2014) kann auf Wunsch im voraus verschickt werden. Andernfalls wird sie nach dem Beitritt in den Verein automatisch per Mail zugestellt.

Ort | Datum | Unterschrift **(online im PDF-Formular bitte Vorname | Name eintragen)**

Bei Minderjährigen: *Wir stimmen dem Beitritt unseres Kindes entsprechend der oben stehenden Beitrittserklärung zu.*

Ort | Datum | Unterschrift der gesetzlichen Vertreter **(online im PDF-Formular bitte Vorname | Name eintragen)**

Ich helfe und unterstütze gerne meinen Verein!

Weidigs Esspunkt versteht sich als eine Initiative von Eltern, Schüler/innen, Lehrer/innen und anderen der Schulgemeinde nahestehenden Personen, denen gesundes und leckeres Essen an der Weidigschule wichtig ist. Gemeinsam wollen wir Gesundheit an der Weidigschule leben. Hier beteilige ich mich und interessiere mich besonders für:

- ☐ **Ehrenamtliche Vereinsarbeit** *wie Veranstaltungsorganisation oder Vorstandsarbeit*
- ☐ **Sponsoring und Spenden** *wie Akquisition von Spenden und Unterstützenden*
- ☐ **Praktische Mithilfe** *wie Arbeiten in Kiosk, Mensa oder Küche*
- ☐ **Anderes, nämlich** _____

SEPA-Lastschriftmandat (Bankeinzugsermächtigung) für Weidigs Esspunkt e.V. | Hirschgasse 16 | 35510 Butzbach

Gläubiger-ID: DE82ZZZ00001435451 | Mandats-Referenz Nr.: Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Weidigs Esspunkt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Weidigs Esspunkt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Belastung des Beitrages erfolgt regelmäßig im ersten Quartal eines Jahres. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname | Name Kontoinhaber * | Straße | Hausnummer * | PLZ | Ort *

Name und BIC des Kreditinstituts * | IBAN (22-stellig – siehe Kontoauszug Ihres Kreditinstituts) *

Ort | Datum * | Unterschrift * **(online im PDF-Formular bitte Vorname | Name eintragen)**

* = Pflichtfelder

1. Vorsitzende: Christine Mulch
Hirschgasse 16
35510 Butzbach
Fon: 06033 71724
Mail: esspunkt@weidigschule.de

2. Vorsitzende: Andrea Richert

Kassenführerin: Alexandra Ohlemutz

Schriftführerin: Tina Huber

Bankverbindung: Volksbank Butzbach
IBAN DE57 5186 1403 0000 1846 67
BIC: GENODE51BUT