

Bitte senden Sie das Formular per E-Mail an:  
kontakt@foerderkreis-sensoria.de

Förderkreis  
Sensoria



## Antrag auf Mitgliedschaft

### Bitte bei der Gründungsversammlung als Nachweis der Teilnahmeberechtigung vorlegen.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Freundes- und Förderkreis Sensoria e.V.

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| Vor- und Zuname | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum    | <input type="text"/> |
| Straße          | <input type="text"/> |
| PLZ und Ort     | <input type="text"/> |
| E-Mail          | <input type="text"/> |
| Telefon         | <input type="text"/> |

- |                          |                                       |                          |
|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Als Mitglied                          | Jahresbeitrag 120 Euro   |
| <input type="checkbox"/> | Als privater Förderer                 | Jahresbeitrag 1.200 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Als Unternehmen bis 250 Mitarbeitende | Jahresbeitrag 2.500 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Als Unternehmen ab 250 Mitarbeitende  | Jahresbeitrag 5.000 Euro |

Der Förderverein wird einen Antrag auf Gemeinnützigkeit stellen. Danach wären die Mitgliedsbeiträge wie eine Spende bei der Einkommenssteuer abzugsfähig.

|              |                      |
|--------------|----------------------|
| Ort/Datum    | <input type="text"/> |
| Unterschrift | <input type="text"/> |

Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Jahresende gekündigt werden. Die Kündigung muss spätestens drei Monate vor Jahresende beim Verein eingegangen sein. Das Mitglied hat innerhalb eines Monats ein Widerspruchsrecht. Wird hiervon Gebrauch gemacht, sind alle bisher erbrachten Leistungen rückgängig zu machen. Sollte dies nicht erfolgen, wird das erste Beitragsjahr berechnet. Mit der Aufnahme seines Namens ins Mitgliederverzeichnis ist das neue Mitglied einverstanden. Alle Rechte und Pflichten obliegen dem Mitglied. Bei Minderjährigen dessen Erziehungsberechtigten.

### SEPA-Lastschriftmandat

Mit diesem Antrag verpflichte ich mich, nach Vereinsgründung ein SEPA Lastschriftmandat zu erteilen.

#### Kontakt

Freundes- und  
Förderkreis Sensoria  
c/o Uwe Schünemann  
Werneckestraße 31  
37603 Holzminden

#### Telefon

05531 / 29 11

#### E-Mail

kontakt@foerderkreis-  
sensoria.de

#### Webseite

www.foerderkreis-  
sensoria.de