

**Christlicher Schulverein Freiberg e.V.**  
**Tschaikowskistraße 4**  
**09599 Freiberg**



[vorstand@fqs-freiberg.de](mailto:vorstand@fqs-freiberg.de)

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich  zum nächst möglichen Zeitpunkt  
 ab \_\_\_\_\_

als ordentliches Mitglied in den Christlichen Schulverein Freiberg e.V. aufgenommen zu werden.  
Die Vereinsziele und der Wortlaut der Satzung ([www.fqs-freiberg.de](http://www.fqs-freiberg.de)) sind mir bekannt und ich möchte durch meine Mitgliedschaft diese Ziele aktiv unterstützen.

Folgende Daten dürfen an andere Mitglieder zu Vereinszwecken weitergegeben werden:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_   
Straße, Nr. \_\_\_\_\_   
PLZ, Ort \_\_\_\_\_   
Telefon: \_\_\_\_\_   
E-Mail: \_\_\_\_\_

Der derzeitige Mitgliedsbeitrag beträgt 90€ pro Jahr (Ehe-/Lebenspartner 55€).  
Für die Entrichtung meines Mitgliedsbeitrages erteile ich dem Verein vor meiner Aufnahme eine gesonderte Einzugsermächtigung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

Der Aufnahme des Mitgliedes wurde am \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_ zugestimmt.

Die Begrüßung als neues Mitglied erfolgte durch \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_  zur MV  per Mail  per Telefon  per Brief  persönlich.

\_\_\_\_\_  
Vorsitzender

\_\_\_\_\_  
Vorstandsmitglied

\_\_\_\_\_  
Vorstandsmitglied

**Christlicher Schulverein Freiberg e.V.**  
**Tschaikowskistr. 4**  
**09599 Freiberg**



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000526130

Mandatsreferenz:

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den **Christlichen Schulverein Freiberg e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Christlichen Schulverein Freiberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlung für

- den aktuellen Jahresbeitrag
- den ermäßigten Ehe- bzw. Lebenspartnerbeitrag

ab \_\_\_\_\_ (Monat/ Jahr)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber