

Förderverein der Sprachheilschule Emmendingen e.V.

Merianstr. 1
79312 Emmendingen
Tel. 07641/933568-0



Beitrittserklärung

Ja, ich will die gemeinnützigen Bemühungen um die Sprachheilschule und den Sprachheilkindergarten unterstützen und werde Mitglied im Förderverein e.V.

Name: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

jährlicher Beitrag:

Mitgliedsbeitrag: 10,00 €

Mein freiwilliger Mitgliedsbeitrag: _____ €

Einzugsermächtigung

IBAN: _____

BIC: _____

Bank-Name: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum : _____ Unterschrift: _____

Laut § 3 (Mitgliedschaft) der Satzung erlischt die Mitgliedschaft durch Austritt, Ausschluss oder Tod eines Mitglieds. Der Austritt kann **nur schriftlich zum Ende eines jeden Kalenderjahres** erfolgen.

1. Vorsitzende: Gertrud Sträter, Keplerstraße 23, 79312 Emmendingen, Tel.:07641-9347441

Volksbank Breisgau Nord EG Emmendingen IBAN DE40 6809 2000 0000 5606 18 BIC GENODE61EMM

Unser Verein ist nach §51 ff. AO vom Finanzamt Emmendingen als gemeinnützig anerkannt. Zuwendungen und Spenden an den Verein sind nach §10 EstG bzw. §9 Nr.3 KStG sowie nach Anlage 7 zu Abschnitt 111 Abs. 1 EstG im Rahmen der gesetzlichen Höchstbeträge als Sonderausgaben bzw. Betriebsausgaben steuerlich abzugsfähig.