



**Sonnenkinder  
Elterninitiative Handicap e.V.**

Hauptstraße 42  
64673 Zwingenberg-Rodau  
☎ 06251-9449624  
buero@sonnenkinder-bergstrasse.de  
www.sonnenkinder-bergstrasse.de

## Mitglieds-Antrag

Hiermit erkläre ich ab sofort meinen/unseren Beitritt zum Verein

### Sonnenkinder – Elterninitiative Handicap e.V.

.....  
Familienname

.....  
Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Name des Partners/der Partnerin  
(falls abweichend vom Familiennamen)

.....  
Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Straße

.....  
PLZ, Ort

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

Kinder (alle Angaben freiwillig):

.....  
Name

.....  
Geburtsdatum

.....  
Handicap (falls vorhanden)

.....  
Name

.....  
Geburtsdatum

.....  
Handicap (falls vorhanden)

.....  
Name

.....  
Geburtsdatum

.....  
Handicap (falls vorhanden)

.....  
Name

.....  
Geburtsdatum

.....  
Handicap (falls vorhanden)

Die Satzung erkenne ich an.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Spendenkonto IBAN: DE43 5095 0068 0007 2536 10 BIC: HELADEF1BEN

1/2

Vereinsregister Darmstadt VR 21024

Mitglied im Verband: 



Der Verein Sonnenkinder – Elterninitiative Handicap e.V. ist ein als gemeinnützig anerkannter Verein (Finanzamt Bensheim, Freistellungsbescheid vom 07.06.2019, StNr. 05/250/50896). Mitgliedsbeiträge sind nach § 10b EStG und § 9 Nr. 3 KStG als Spenden absetzbar.

Die Bezahlung des Jahresbeitrags in Höhe von mindestens 40 € für Mitglieder (Familienmitgliedschaft), bzw. ermäßigt\* 20 € erfolgt mittels Bankeinzugsverfahren. Der Beitrag ist zum 1. Januar jeden Jahres fällig.

\*Empfänger von Grundsicherung, Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld mit Nachweis oder nach Antrag und Beschluss durch den Vorstand

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Sonnenkinder – Elterninitiative Handicap e.V. - bis auf Widerruf - den Jahresbeitrag in Höhe von ..... € (Betrag frei wählbar, Mindestbetrag siehe oben) von folgendem Bankkonto einzuziehen:

.....  
Kontoinhaber

.....  
Bankinstitut

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

Weist mein Konto nicht die erforderliche Deckung auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dadurch oder durch fehlerhafte Angabe von Bankverbindung entstehenden Kosten gehen zu meinen Lasten.

Gläubiger-Ident-Nr. DE02ZZZ00000348745

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber