

Beitrittserklärung

 Name/ Vorname des /der Erziehungsberechtigten Name des Kindes Klasse

Ich trete hiermit dem Förderverein am Ratsgymnasium e.V. bei.
 Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens pro Jahr 15,-.
 Ich ermächtige den Förderverein am Ratsgymnasium e.V., Zahlungen
 (bitte ankreuzen):

 in Höhe von 15,-€

 den Betrag in Höhe von _____ €
 von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen
 (die Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 55 ZZZ 00000 723957).
 Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto
 gezogenen Lastschriften einzulösen.
 Zahlungsart: Jährlich wiederkehrende Lastschrift als Mitgliedsbeitrag.

SEPA Lastschrift Mandat

Name / Vorname des Kontoinhabers

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

E-Mail

DE

Iban

Ort / Datum

Unterschrift

Ich bin an einer aktiven Mitarbeit im Förderverein interessiert!

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
 Bitte beachten Sie, dass Rückforderungen Kosten auslösen zu Lasten des Fördervereins in Höhe von ca. 5,-€.