FÖRDERVEREIN AM RATSGYMNASIUM MÜNSTER E.V.
Bohlweg 7 rats-foerderverein@muenster.de T: 0251/399040
48147 Münster Iserv: foerderverein@rats.ms.de FAX: 0251/3990449

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 _____

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,-€.