

An den Vorstand der
FÖRDERGESELLSCHAFT

Albert-Einstein-Realschule e. V.
z. Hd. Sekretariat
Ardeyplatz 1
45134 Essen



MITGLIEDSANTRAG

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt mit sofortiger Wirkung
zur **Fördergesellschaft Albert-Einstein-Realschule e. V.** (Bitte in Druckschrift ausfüllen! Vielen Dank!)

Name _____

Vorname _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Die Korrespondenz soll bitte über folgende E-Mail-Adresse geführt werden:

E-Mail _____ @ _____

Kind 1 (Vor- und Zuname): _____

Klasse _____

Kind 2 (Vor- und Zuname): _____

Klasse _____

Ich/Wir bin/sind bereit, einen Jahresbeitrag von EUR _____ zu zahlen (**Mindestbeitrag € 10,00€**).

Der Betrag wird unmittelbar am Ende des Beitrittsmonats und in den nachfolgenden Schuljahren
jeweils bis zum **31.März des Jahres** fällig.

Die Satzung der Fördergesellschaft kann auf der Homepage der Schule eingesehen werden.

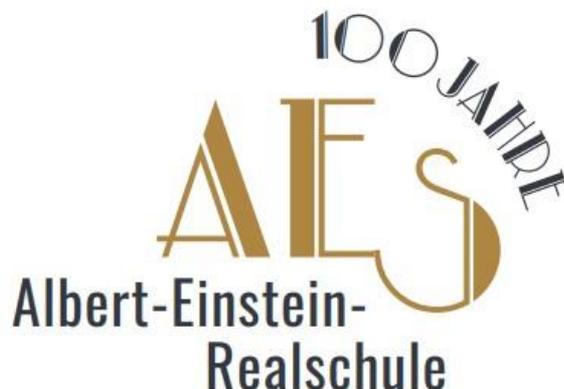
Die Mitgliedschaft kann durch eine Austrittserklärung, die dem Vorstand schriftlich oder in
Textform (E-Mail) zu übersenden ist, beendet werden. Sie wird wirksam zum Schluss des
laufenden Schuljahres.

Ort, Datum

Unterschrift

An den Vorstand der
FÖRDERGESELLSCHAFT

Albert-Einstein-Realschule e.V.
z. Hd. Sekretariat
Ardeyplatz 1
45134 Essen



SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE47ZZZ00001148379**

Hiermit ermächtige ich den Verein „**Fördergesellschaft Albert-Einstein-Realschule e.V.**“,
einen **jährlich** zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ EUR
von nachfolgend genanntem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ/Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____ **DE** _____

IBAN: **DE** _____

Es handelt sich um eine wiederkehrende Zahlung. Ihre persönliche Mandatsreferenz wird Ihnen nach Eingang dieses Lastschriftmandatsformulars separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

WICHTIGE HINWEISE:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich kann diese Einzugsermächtigung jederzeit (**schriftlich**) gegenüber dem Verein widerrufen.

Bitte berücksichtigen Sie, dass wir Ihnen die Gebühren der Bank im Falle eines Widerrufs der Lastschrift vollständig in Rechnung stellen.

Ort, Datum

Unterschrift