

**Förderverein der Städtischen Realschule  
an der Mellinghofer Straße e.V.**

**Antrag auf Mitgliedschaft**

Bitte in Blockschrift ausfüllen

aktiv     passiv

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt und ermächtige den Förderverein der Städtischen Realschule an der Mellinghofer Straße e.V. den Jahresbeitrag einmal jährlich zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Straße/Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum / Unterschrift

Gewünschter Jahresbetrag

12,00 €     25,00 €     50,00 €     .....

**Die Mitgliedschaft ist jederzeit zum Ende des Kalenderjahres kündbar. Sie endet jedoch nicht automatisch mit der Schulentlassung Ihres Kindes.**

**Die Kündigung kann per E-Mail oder schriftlich erfolgen.**



**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE71RSM00002029289

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein der Städtischen Realschule an der Mellinghofer Straße e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

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

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße/Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstitutes

IBAN:

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum/Unterschrift

