

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

## Förderverein der Verbundschule Hochlarmark e.V. Recklinghausen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ Klasse des Kindes: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt und bin bereit, ab dem \_\_\_\_\_ einen **monatlichen** Beitrag von

- 1,00 € (Mindestbeitrag)       2,00 €      oder       \_\_\_\_\_ €      zu zahlen.
- Ich ermächtige den Förderverein, den Beitrag per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen (bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen).
- Ich werde meinen Beitrag **vierteljährlich** per Dauerauftrag auf folgende Bankverbindung überweisen:  
**IBAN: DE41 4265 0150 0185 0125 56      BIC: WELADED1REK**

Der Austritt kann jederzeit, spätestens zum 30.06. schriftlich zum Ende des lfd. Geschäftsjahres (= Schuljahr, 01.08.-31.07.) an den Vorstand erklärt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

**Name (Gläubiger):** Verein der Freunde und Förderer der GGS Auguststr. RE e.V.  
**Adresse (Gläubiger):** 45661 Recklinghausen  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE32ZZZ00000256249

Ich ermächtige den Förderverein der Verbundschule Hochlarmark e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich 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 Zahlungen**       vierteljährlich       halbjährlich       jährlich

Die Lastschriften werden ab Beitrittsdatum entsprechend der gewünschten Zahlungsart zum 15. des Monats (bei jährlicher Zahlweise im Februar, bei halbjährlicher Zahlweise im Februar und August, bei vierteljährlicher Zahlweise im Februar, Mai, August und November) eingezogen.

Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.

Vorname und Name (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: **DE** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ BIC: (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift