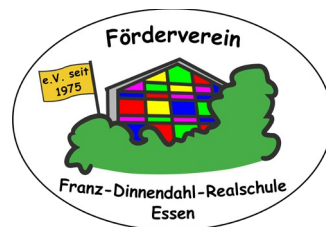


GEMEINSCHAFT DER FREUNDE UND FÖRDERER DER FRANZ-DINNENDAHL-SCHULE E.V.

Schönscheidtstraße 174 - 45307 Essen - Tel. 0201 / 8 51 49 00



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein: „Gemeinschaft der Freunde und Förderer der Franz-Dinnendahl-Schule e.V.“

Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von:

€ 15,00 € 20,00 € 30,00 € 40,00 € 50,00 € _____

(Name)

(Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

(Telefon / Fax)

(eMail)

(Mobiltelefon)

(Name, Vorname und Klasse vom Kind)

- Ich überweise den Jahresbetrag bis zum 31.03. eines jeden Jahres auf das Vereinskonto
IBAN: DE21 3606 0488 0131 4511 00 bei der *Geno-Bank Essen e.G.* BIC: GENODEM1GBE ein.
- Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat zum wiederkehrenden Einzug des Jahresbeitrages.

(Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers)

Die Mitgliedschaft läuft mindestens bis zum 31.12. des folgenden Kalenderjahres bezogen auf das Beitrittsdatum. Sie verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, sofern dem Förderverein nicht bis spätestens sechs Wochen vor dem 31.12. eine SCHRIFTLICHE Kündigung vorliegt. Adress- und / oder Kontoänderungen sind dem Förderverein schriftlich mitzuteilen. Anfallende Rückbuchungsgebühren gehen in Höhe von € 5,00 zu Lasten des Mitgliedes. Das Mitglied erklärt sich damit einverstanden, dass die Kontaktdaten zwischen dem Förderverein und der Schule abgeglichen werden dürfen. Die aktuelle Verbandsatzung finden Sie unter www.foerderverein-fdrs.de oder zur Einsicht im Sekretariat der Franz-Dinnendahl-Realschule.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35 ZZZ 000 0060 2776

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Gemeinschaft der Freunde und Förderer der Franz-Dinnendahl-Schule e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Gemeinschaft der Freunde und Förderer der Franz-Dinnendahl-Schule e.V.“ 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

Zahlungstermin: jährlich am 1. März eines Jahres ^{*1}

(Mandatsreferenz)

(wird vom Förderverein vergeben)

(Name, Vorname des Kontoinhabers)

(IBAN)

(Straße, Hausnummer)

(BIC)

(PLZ, Ort)

(Kreditinstitut)

(Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen / zutreffende bitte ankreuzen

^{*1} Falls der 1. März auf ein Wochenende oder Feiertag fällt, wird am darauf folgendem Werktag abgebucht.