

Förderkreis der Albert-Schweitzer-Realschule plus Mayen e.V. (nachfolgend „Förderkreis“ genannt)

Beitrittserklärung

bitte im Sekretariat abgeben

Ja, ich unterstütze die Ziele des Förderkreises der ASR plus Mayen
Die Mitgliedschaft endet durch schriftliche Kündigung jeweils zum Jahresende.

Name	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-mail	
Kind/er	Klasse/n

Den angekreuzten Jahresbeitrag bitte ich bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen:

- Ich zahle den Mindestjahresbeitrag von derzeit 15,00 Euro.
- Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von Euro.

IBAN	
BIC	
Kontoinhaber/in	

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Förderkreis, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis 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.

Gläubiger-ID **DE02ZZZ00000294425** Mandatsreferenz (wird von der Schule ausgefüllt)

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------