



Beitrittserklärung zum Förderverein der Robert-Schuman-Realschule Achern

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Der **jährliche Mitgliedsbeitrag 10,- EUR** wird per Bankeinzug / per Banküberweisung von meinem Konto abgebucht.

Förderverein der Robert-Schumann Realschule Achern e.V., 77855 Achern

Gläubiger Identifikationsnummer: DE94RSR00000209931

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den o.g. Förderverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Förderverein auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen-

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE

IBAN

BIC

Name Kreditinstitut

Datum und Ort

Unterschrift